NATIONAL CONFERENCE ON SIDDHA MEDICINE

20th - 21st December 1997, Thiruvananthapuram

Organised by

KERALA SIDDHA GRADUATES ASSOCIATION

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

WITH BEST COMPLIMENTS FROM:

MEDISIDDH

MEDISIDDH PHARMA PVT. LTD.

Madras - 600 102

PRODUCT	-	INDICATIONS
ALODERMA	-	For Skin diseases
ARTIGON	-	For Arthritis
ASTHEASE	-	For Bronchial asthma
NEOCORDIL	-	For Cardiac problems
NEODIGEST	-	For Digestive problems
PILOSID	-	For Piles
PROLIV	-	For Liver disorders
PYRONIL	-	For Fever and pain
PROHEME	-	For Anaemia
ULCIREX	-	For Peptic ulcer
VIGORIN	-	For Vigour and vitality

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

NATIONAL CONFERENCE ON
SIDDHA MEDICINE

அரசினர்
சித்த மருத்துவக் கல்லூரி
27 JAN 1998
பாளையங்கோட்டை
திருநெல்வேலி-627002.
609
27/11/98

December 20-21 1997

SEEK AND SERVE

KERALA SIDDHA GRADUATES ASSOCIATION

VALLAKKADAVU

THIRUVANANTHAPURAM-695 008

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

NATIONAL CONFERENCE ON SIDDHA MEDICINE

Chief Patron:

Sri. A. C. Shanmugha Das
Hon'ble Minister for Health
Govt. of Kerala

Patrons:

Dr. N. Vasudeva Sharma
(Director, ISM, Kerala)
Dr. D. Kumaradas, M.L.A.
Dr. R. Kannan
Dr. V. Subramanian
Dr. G. Veluchamy
Dr. K. Palanichamy
Dr. P. Jayaprakash Narayanan
Dr. S. Thirunavukkarasu

Organising Secretary:

Dr. V. Stanley Jones

Association President:

Dr. V. Robert Vetharaj

Treasurer:

Dr. S. Raghuraman Nair

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

NATIONAL CONFERENCE ON
SIDDHA MEDICINE

AT
THIRUVANANTHAPURAM

The Siddha System of Medicine is a gift to mankind by the ancient Siddhars. It is believed that there were 18 Siddhars, the chief among them being Agasthya, known to have lived in the Pre-vedic period and having established the Siddha cult in South India. Siddhas Dhanwanthari is believed to be one among them.

Of all the systems of Medicine practised all over the world, the Siddha system is undoubtedly the oldest, transcending centuries and centuries. At present it is practised in many countries of South East Asia such as Singapore, Sri Lanka, Malasia, Indonesia and in India.

This system believes that all that is present in the cosmos is present in the human being also. Its principles are eternal. The Siddhars thoughts preceded many centuries to ancient Greek thoughts and is the oldest in the history of Medicine.

Thirumoolar the great Siddhar had said that medicine is that which ensures physiotherapy and psychotherapy. It also means that it is a preventive against diseases and mortality.

We the members of the Kerala Siddha Graduates Association have a sacred duty to develop the system further and bestow its beneficial results to ameliorate the sufferings of those who are affilicted by various diseases. We have to collect, compare and comprehensively discuss the various developments that have taken place in the treatment of various diseases and will have to apply the results of scientific research to support clinical practice.

With this aim in view, it is proposed to bring together the distinguished scholars and medical practitioners in the Siddha system to review the progress that has been made by us in recent times. There will be lectures by eminent scholars. Papers will be read on important topics and developments by distinguished practitioners. All of us will have to try our best to make the conference a grand success.

THE THEMES TO FOCUS OUR INTEREST

1. Ailments caused by Allergic factors and Siddha medicine.
2. Development of Siddha system at National and State level.
3. Effectiveness of traditional secret medicines on various ailments practiced by certain physicians.
4. Treatment and management of Bronchial Asthma in Siddha medicine.
5. Efficiency of external medicines in Siddha system.
6. Benefit of Ethino pharmoacology in Indian systems of medicine.

For any further information

please contact:

Dr.V. Stanley Jones
Organising Secretary
National Conference on Siddha Medicine
Vallakkadavu
Thiruvananthapuram-8
Phone: 0471-500050

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

FOR THE INFORMATION OF THE HON'BLE
DELEGATES AND INVITEES

The working language will be English, Malayalam or Tamil, copies of abstracts and full papers may be submitted to the organising Secretary on or before November10,1997.

The abstract or full papers should be either typed or printed in double line space.

A souvenir is proposed to be published to record the proeceedings of the conference. Those who desire to have their papers published in the Souvenir are advised to print 500 copies of the paper on white maplitho on size 25 x 20 cm, leaving 1' margin for binding purposes. This should also reach us on or before November 10, 1997.

The registration fee is Rs 200/- for students and internees it will be Rs, 100/- only(This charges include the delegate's food and the cost of the Souvenir, in addition to the gift bag, Sight-seeing in Trivandrum, to visit Kovalam, Veli and other places can be arranged on request)

THE VENUE

Kerala State Science & Technology Museum, the venue of the National Conference is located at the Post Master General's Office Junction(PMG Junction) in the heart of the city and at a stone's throw away from the Kerala University Stadium, Vikas Bhavan, the Directorate Complex of the State Government and Mascot Hotel. An interesting aspect of the venue is that a full fledged museum and the Priyadarsini Palnetarium function within its premises.

The last date for the registration of delegates will be Dcember 10th, 1997.

ORGANISING COMMITTEE

Dr. V. Stanley Jones
Dr. V. Robert Vetharaj
Dr. S. Raghuraman Nair
Dr. S. Thirunavukkarasu
Dr. R. Ashok Yesudas
Dr. R. Muneer
Dr. J. Jalarani
Dr. A. S. Bhagawatheeswaran
Dr. Treasa Susan W. Miranda
Dr. Sukirtha Kumari
Dr. L. Nalina Kumari
Dr. V. Arunachalam
Dr. M. Murugesan
Dr. G. Jayakumar
Dr. K. Sankara Narayanan
Dr. K. Shanmuga Sundari
Dr. C. Senthil Kumar
Dr. D. Gnanadas
Dr. Maria Joseph
Dr. K.V. Sebastin
Dr. Sethuraman
Dr. G. Jeyapal
Dr. M. Nedunchezhiyan
Dr. Anantha Padmanabhan
Dr. Mohan Das
Dr. J. T. Sobhitha Nayagam
Dr. C. Padmarajan
Dr. I. Edwin Singh
Dr. I. Robert Singh
Dr. R. Rajagopal
Dr. R. Kamalam
Dr. K. Panneer Selvam
Dr. G. Gunasekharan
Dr. Thirunarayanan
Dr. Abdul Khader
Dr. P. Murugan
Dr. Lakshmi
Dr. C. Eleza
Dr. R. Sundararajan
Dr. K. Raju
Dr. K. Gunasekharan
Dr. Mohanram
Dr. V. Thambiraj
Dr. Thankarasu

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Dr. Thankarasu
Dr. Sitheeswaran
Dr. E. Sivasubramanian
Dr. Asai Thambi
Dr. V. Ganapathi

ADVISORY COMMITTEE

Dr. Bhramma Dhathan Namboothiri
Dr. P. R. Premlal
(Joint Director, ISM, Kerala)
Dr. D. Kumaradas M.L.A
Dr. Rajagopalan
Dr. R. Thiyagarajan
Dr. A. Anandakumar
Dr. J.R. Krishnamoorthy
Dr. R. Kannan
Dr. G. Veluchamy
Dr. V. Subramanian
Dr. G. Ganapathy
Dr. Subbulakshmi
Dr. S. Gopalakrishnan
Dr. Mohanlal
Dr. V. Arunachalam
Dr. A.M. Fassudheen Ahamed
Dr. K. Palanichamy
Dr. P. Jayaprakash Narayanan
Dr. G. Viswanthan (DMO, ISM)
Dr. Vaitheeswaran
Dr. Kanaga Govindharajulu
Dr. K. Rajeswari
Dr. K. Jayapal
Dr. Jayakaran
Dr. K. Palavesam
Dr. Rajamani
Dr. S. Easwaran
Dr. M. A. Kumar
Dr. Alla Pitchai
Dr. I. Veluchamy
Dr. V. Ramadas
Dr. V. John Justus
Dr. Peter
Dr. Meenambal
Dr. M. Dhinakaran
Dr. A. Kumaravel
Dr. T. Apparananthan
Dr. P. A. Mohamed Iqbal
Dr. N. Chidambaranathan
Dr. Joseph Das
Dr. Mohan James
Dr. Sambath Kumar
Dr. Velammal
Dr. Ayyanar
Dr. George
Dr. Murugan
Dr. Sreedharan
Dr. Mohan
Dr. Venkatesan
Dr. M. Parameswaran
Dr. Kandaswamy
Dr. K. Parameswaran
Dr. M.P. Ramanathan
Dr. Gomathinayagam
Dr. Thirunavukkarasu
Dr. K. Natarajan
Dr. R.V. Balakrishnan
Dr. Annamalai
Dr. Rajendran
Dr. S. Arunachalam
Dr. Adam Annavi
Dr. D. Kandaswami
Dr. Mohan Das
Dr. Arunachalam
Dr. M. M. Manoharan
Dr. Seshadhri
Dr. D.C. Selvaraj
Dr. N.Chellamuthu
Dr. Radhakrishnan
Dr. J.Soundararajan
Dr. G. Jayakumar
Dr. Austin Selvaraj
Dr. Hussain
Dr. R. Saravana Bhavan
Dr. M. Rajalakshmi
Dr. Sakthivel
Dr. Sathyavel
Dr. V.C. Neduncheziyan
Dr. Ramalingam
Dr. S. Natarajan
Dr. Rengarajan
Dr. k. Vijayaraghavan
Dr. Jegojothi pandian

TECHNICAL EXPERT COMMITTEE

Dr. S. Thirunavukkarasu
Dr. G. Ganapathy
Dr. P. Jayaprakash Narayanan
Dr. A. M.Fassudheen Ahamed
Dr. V. Arunachalam

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Dr. K. Jayapal
Dr. Subbulakshmi
Dr. Alla Pitchai
Dr. K. Palanichamy
Dr. R. Kannan
Dr. M. Murugesan
Dr. I. Rober Singh
Dr. Pandi Perumal
Dr. R. Devarajan
Dr. Maria Joseph
Dr. D. Gnanadas
Dr. Elangovan
Dr. Austin Selvaraj
Dr. S. Ramaswamy
Dr. Lohamani
Dr.Anantha padmanabhan
Dr. Somasekhar
Dr. Ummu Jaleela
Dr. Bhoopahty Raj
Dr. S. Prema
Dr. A. Prema
Dr. Kalavathy Kamalackar Rao
Dr. Sivaprakasan
Dr. Kalaimani
Dr. Thiyagarajan
Dr. V. John Justus
Dr. Soundararajan
Dr. P.S. Palani
Dr. Kadarkarai
Dr. Sornamariammal
Dr. V. Chelladurai
Dr. R. Pattarayan
Dr. K. Gopakumar
Dr. Sornamariappan
Dr. K. Jayaram
Dr. Chellamuthu
Dr. Rengarajan
Dr. Chandramohan
Dr. Periyasamy Pandiyan
Dr. Ponsingh

RECEPTION COMMITTEE

Dr. V. Rober Vetharaj - President
Dr. S. Thirunavukkarasu
Dr. V. Stanley Jones
Dr. S. Raghuraman Nair
Dr. R. Ashok Yesudas
Dr. R. Muneer
Dr. J. Jalarani
Dr. A.S. Bhagawatheeswaran
Dr. Sukirtha Kumari
Dr. Treasa Susan W. Miranda
Dr. K.V. Sebastin
Dr. V. Arunachalam
Dr. K. Shanmuga Sundari
Dr. G. Jayapal
Dr. Anantha Padmanabhan
Dr. Thankarasu
Dr. K. Sankara Narayanan
Dr. C. Senthil kumar
Dr. L. Nalina Kumari
Dr. Mohan Das
Dr. Sudhar
Dr. M. Murugesan
Dr. M. Nedunchezhiyan
Dr. J. T. Sobhithanayagam
Dr. C. Padmarajan
Dr. K. Sekhar
Dr. I. Edwin Singh
Dr. D. Gnanadas
Dr. Mariajoseph
Dr. R. Kamalam
Dr. Indira
Dr. I. Rebert Singh
Dr. Mohan Ram
Dr. Uma
Dr. Mohan Raj
Dr. R. Rajagopal
Dr. V. Thambiraj
Dr. E. Sivasubramanian
Sri. S. Balu
Sri. C. Ravidas
Sri. P. Thankappan

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

NATIONAL CONFERENCE ON SIDDHA MEDICINE

Programme

Saturday December 20, 1997

08.00 A.M.	:	Registration of delegates
08.45 A.M.	:	Opening of the Exhibition of Medicinal Plants **Dr. D. KUMARADAS M.L.A** President, IMPCOPS, Chennai
09.30 A.M.	:	**Inaugural Function** Prayer
Address of Welcome	:	**Dr. V. Stanley Jones,** Organising Secretary
Keynote Address	:	**Dr. R. Kannan** Hon. physician to the President of India
Presidential Address	:	**SRI. V. SIVANKUTTY** Mayor, Corporation of Trivandrum
Inaugural Address & the Release of Souvenir	:	**SRI. A.C. SHANMUGHADAS** Hon. Minister for Health and Family welfare, Kerala
Acceptance of Souvenir	:	**Dr. N. Vasudeva Sarma** Director, (I.S.M), Kerala State
Presentation of the First Paper	:	**"From Paediatrics to Geriatrics - A travel through Siddha Medicine"** **Dr. J. R Krishnamoorthy.** Chairman, Scientific Advisory Committee CCRAS, Govt. of India, New Delhi
Association Report	:	**Dr. V. Robert Vetharaj** President, Kerala Siddha Graduates Association
Felicitations	:	**Dr. A. Neelalohithadasan Nadar,** M.L.A
	:	**Dr. D. Kumaradas** M.L.A
	:	**Sri. Antony Raju** M.L.A
	:	**Sri. Vijayachandran,** I.A.S Secretary, Health & Family Welfare Dept., Kerala
	:	**Dr. N. Vasudeva Sarma** Director, Indian Systems of Medicine, Kerala
	:	**Dr. P. Sivasankaran Pillai** Director of Medical Education, Govt. of Kerala
	:	**Dr. K. Suchchith** Director, Homoeopathy Dept. Govt. of Kerala
	:	**Dr. K. RajaGopalan** member Central Council of Indian Medicine
	:	**Dr. Pushpangathan** Director, Tropical Botanical Gardens and Research Institute, Palode.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

	:	**Dr. P.R. Premlal** Joint Director(I.S.M), Kerala
	:	**Dr. V. Subramanian** Joint Director, Indian Systems of Medicine, Tamilnadu
	:	**Dr. G. Veluchamy** Director, Central Research Institute for Siddha, Chennai
	:	**Dr. G. Ganapathy, Principal** Govt. Siddha Medical College, Chennai
	:	**Dr. Mohanlal, Principal,** Ayurveda Medical College, Kannur
	:	**Dr. V. Subbulakshmy, Principal** Govt. Siddha Medical College, Palayamkottai
	:	**Dr. P. Jeyaprakash Narayanan** Vice Principal, Govt. Siddha medical College, Chennai.
	:	**Dr. V. Arunachalam** Secretary, IMPCOPS, Chennai
	:	**Dr. K. Pazhanichamy**
	:	**Dr. S. Gopalakrishnan,** Member, C.C.I.M, Govt of India, New Delhi
	:	**Dr. K. Parameswaran**
	:	**Dr. M.A. Kumar,** Asst. Advisor(Siddha) H & FW, Govt. of India, NewDelhi.
	:	**Dr. S. Thirunavukkarasu,** C.R.U(Siddha), Thiruvananthapuram
	:	**Dr. D. S. Jayakaran,** Asst. Director, C.R.I(Siddha), Chennai
	:	**Dr. M. A. Hussain**, Chennai
	:	**Dr. B. Krishnamoorhty**, Dharapuram
	:	**Dr. G. Viswanathan,** D.M.O(I.S.M), Thiruvananthapuram
Vote of Thanks	:	**Dr. S. Raghuraman Nair** Treasurer, Kerala Siddha Graduates Association

Sunday December 21, 1997

9 A.M	:	Scientific Session
3 P.M	:	Concluding Session
Welcome Address	:	**Dr. S. Thirunavukkarasu**
Guest Lecture		
Award Distribution		
Vote of Thanks	:	**Dr. V. Stanley Jones** Organising Secretary

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Editorial

An amalgamation of the ancient with the modern

A meeting ground for like-minded people in any branch of human activity, be it the sciences, the arts or the commerce, always leads to discussions and deliberations resulting in ideas that crystallize into documents, to be preserved both for the immediate future and for posperity.

The idea of a printed record, as an accompaniment to the regular National Conferences on Siddha Medicine has now become routine and every conference has contributed its share of expertly-written papers and research documents, compiled into souvenir form to serve as a commemorative of the event and a reference book for students and enthusiasts of the siddha system of medicine. Here, in this souvenir recording the 1997 conference too, we have attempted to amalgamate the ancient with the modern trends in the practice of our system and to make it worthwhile for all those who choose to scan through its pages, out of curiosity or genuine interest in the branch of the medical science we pursue.

While we remember with reverence that the siddhars of ancient times relied upon their spiritual knowledge and intellectual experiences to espose the basic tenets of the system, we have to accept the fact that unless we continue our search and research into its yet unexplored and unexplained intricacies, our knowledge will remain primitive and our system a fossilised one. All the papers that appear in the following pages in this souvenir, attempt to put the siddha system in a modern light and to add new-found knowledge into its practice, so that millions more may benefit from its curative and preventive capabilities.

Particular mention deserves to be made of certain papers in this volume, for they stand out as beacons for the younger generation of practitioners in the siddha system.

'Abstract of trace elements' periodicity and ecology in relation to human health and diseases' (Written by Dr.K.J. Benchamin, a well-known allopath), 'Varma and Neurology in

(contd /-...)

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Siddha' (by the renowned varma specialist Dr. S. Rajamoni), 'Benefit of ethnopharmacology in Indian systems of Medicine' 'How to develop the siddha system in national level (on which several papers are being published) 'Herbal cure for skin diseases through siddha medicine' (written by Dr. Kalavathy Kamalakar Rao), 'Treatment and management of bronchial asthma and siddha medicine' and 'Treatment of allergy' are all topics and personailites worth being singled out for special mention here.

In conclusion, we would like to place on record the fact that the National Conference on Siddha Medicine - 1997 has provided the opportunity to compile and publish a souvenir of such scientific significance and we thank all those who have supported this effort in various ways. We particularly want to thank Sri. A.C. Shanmughadas, the Hon'ble Minister for Health-Kerala the secretary-health, the director of Indian system of medicine, the various officials of the department of health and all the advertisers whose cooperation have made the production of this souvenir possible.

We note with satisfaction that it is a sign of the acceptance and recognition the siddha system has gained in Kerala, that we have been able to conduct the national conference successfully and to publish this souvenir.

We thank all and everyone who have contributed to such an outcome.

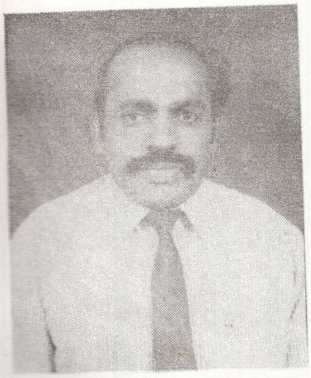
Dr. V. Stanley Jones,
Organising Secretary,
National Conference on Siddha Medicine,
Thiruvananthapuram - 8.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

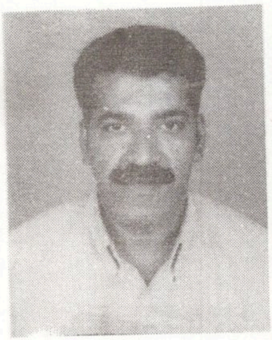
EDITORIAL BOARD MEMBERS

EDITOR
DR. V. STANLEY JONES

ASSOCIATE EDITORS

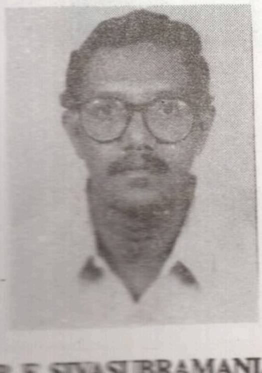


DR. ROBERT VETHARAJ

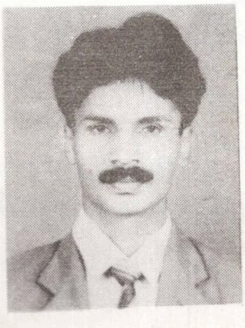


DR. S. RAGHURAMAN NAIR

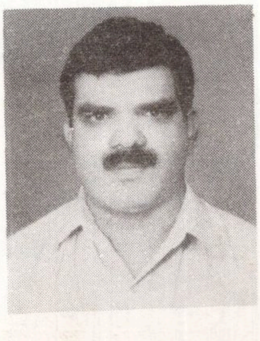
DR. K. SUNMUGA SUNDARI



DR. E. SIVASUBRAMANIAN



SRI. S. BALU



SRI. C. RAVIDAS

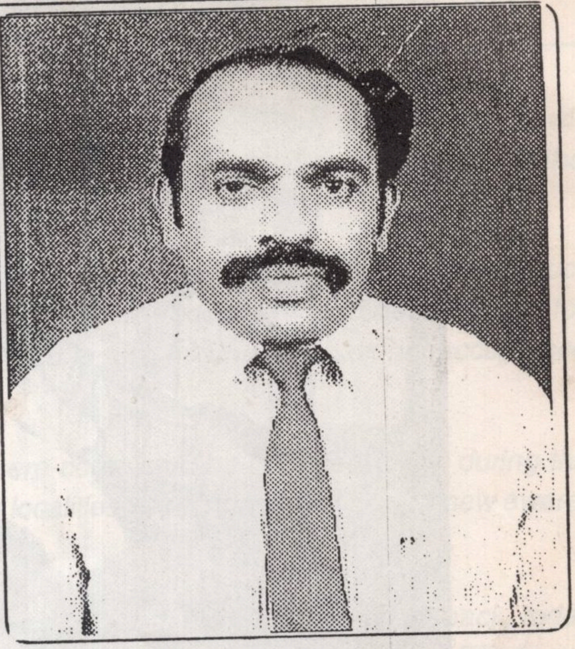
AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Dr. S. Thirunavukkarasu
Organising Secretary of National Conference on
Siddha Medicine(1987 & 1990)

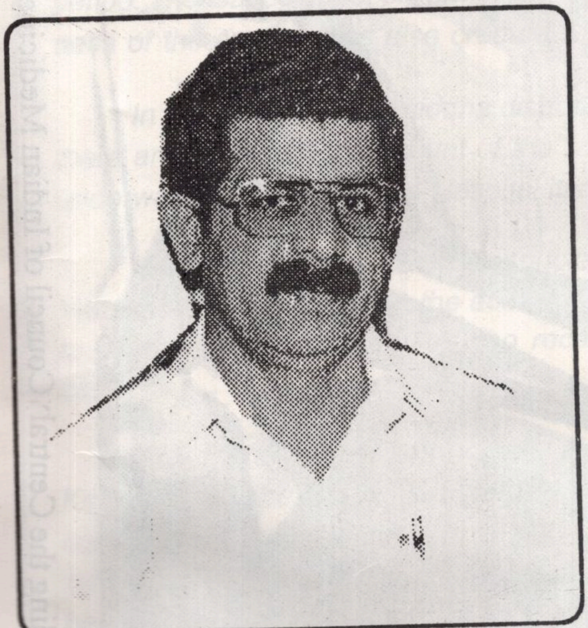
Office Bearers of
National Conference on Siddha Medicine(1990)

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

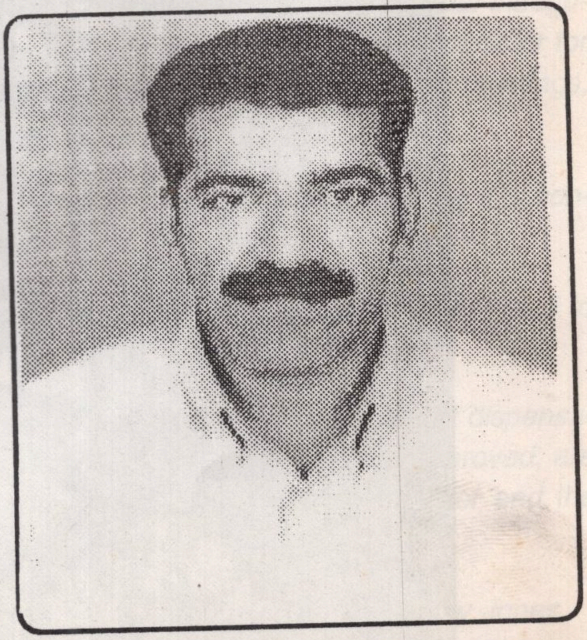
Office Bearers



DR. V. ROBERT VETHARAJ
President



DR. V. STANLEY JONES
General Secretary



DR. S. RAGHURAMAN NAIR
Treasurer

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Siddha Members Attending the Central Council of Indian Medicine Meeting at New Delhi

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

THE REPORT OF THE KERALA SIDDHA GRADUATES ASSOCIATION

The Kerala Siddha Graduates Association came into being in 1986 to harness the knowledge and to improve the working conditions of those who are dedicated to the practice of the siddha system of medicine in Kerala.

Over the past more than a decade, the association has worked effectively and successfully, contributing in the process substantially to ensure recognition and development for the system in a State with the highest literacy, which in turn has helped national acceptance for the system.

Nearly a half dozen free medical camps were conducted by the association during the period. Thousands of people benefited, and in the localities where they were held, a new awareness of the system was also created.

In the place of the 5 siddha dispensaries in existence in the State ten years back, today there are 9, mainly on account of the consistent efforts made by the association. Efforts are underway to have a Siddha Hospital itself established in the State during 1998.

The free medical camp conducted in the campus of the Mathre de Devus Church, Vettukad, Trivandrum, with the active assistance of the church authorities, provided treatment to over a thousand patients, who received examination, diagnosis and medicines, free of cost.

This is the third time that the National Conference on Siddha Medicine is being held in Kerala, under the auspices of the Kerala Siddha Graduates Association. Of the two previous conferences, the first was held in 1987, with the then Chief Minister Sri. E.K. Nayanar inaugurating. In 1990, the second conference was conducted with the then and present minister for health Sri.A.C. Shanmughadas, inaugurating it. Both the conferences were two-day meetings, with nearly 400 delegates from all parts of India, are practicing

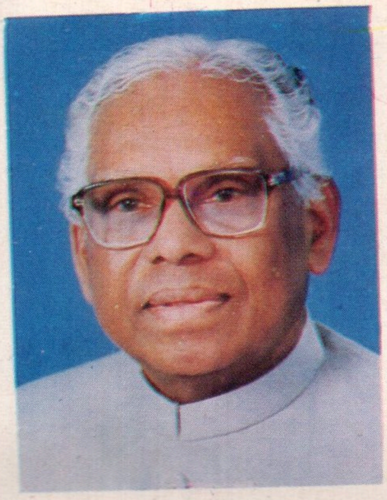
We want to thank all those who contributed towards the meticulous organising and conduct of this conference and look forward to fruitful deliberations during these two days.

At this third conference, again inaugurated by Sri.A.C. Shanmughadas, we are glad to note that the level of attendance and enthusiasm is kept up and improved upon.

Even as I meet here now, the association's efforts to increase the number of dispensaries, to get a hospital established and a Siddha Medical College for the State approved, are continuing and we are confident that with the cooperation of the Hon'ble Minister and the officials, I will be able to achieve these objectives.

Dr. V. Stanley Jones
Organising Secretary,
Kerala Siddha Graduates Assocation
Vallakkadavu, Trivandrum-8

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE



President's Secretariat
Rashtrapati Bhavan
New Delhi- 110 004

Dated: 27.th November, 1997

Dear Dr. Jones,

The President of India, Shri. K. R. Narayanan is happy to know that the Kerala Siddha Graduates' Association, Trivandrum, is organising a National Conference on Siddha Medicine during the third week of December 1997.

The President sends his greetings on the occasion and wishes the conference all success.

Yours sincerely

Sd/-
S.N. Sahu
Officer on Special Duty(R)

Dr. V. Stanley Jones
Organising Secretary
Kerala Siddha Graduates' Association
Vallakkadavu,
Thiruvananthapuram-695 008

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

A.C. Shanmukhadas
Minister for Health & Sports
Government of Kerala.
THIRUVANANTHARPURAM

20.10.97

MESSAGE

I am extremely happy to know that the Kerala Siddha Graduates' Association is bringing out a Souvenir in connection with the National Conference on Siddha Medicine.

I wish the Conference and Souvenir all success.

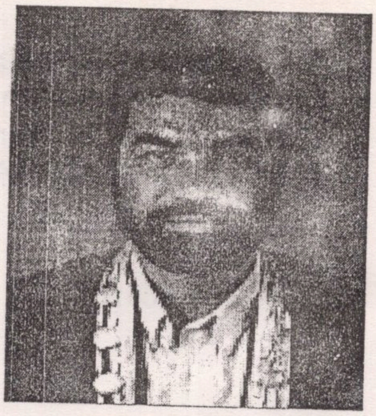
Sd/-
A.C. Shanmukhadas

To

Dr. V. Stanley Jones,
Organsing Secretary,
National Conference on Siddha Medicine
Vallakkadavu,
Thiruvananthapuram-695 008

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

V. SIVANKUTTY
MAYOR
COPORATION OF
THIRUVANANTHAPURAM
PHONE: OFF: 322470, 320821 EXN:404
RESI: 451624, 478334
FAX : 332083
THIRUVANANTHAPURAM



സന്ദേശം

താങ്കളുടെ അസോസിയേഷൻ ഒരു സോവനിർ പ്രസിദ്ധീകരിക്കുന്നു എന്നു് അറിഞ്ഞതിൽ സന്തോഷം. പ്രസ്തുത സംരംഭത്തിന് എല്ലാവിധ ഭാവുകങ്ങളും നേരുന്നു.

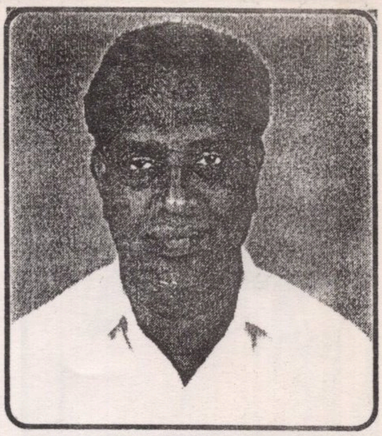
Sd/-

മേയർ

ഡോക്ടർ വി സ്റ്റാൻലി ജോൺസ്,
ഓർഗനൈസിംഗ് സെക്രട്ടറി,
നാഷണൽ കോൺഫ്രൻസ് ഓൺ സിദ്ധ മെഡിസിൻ,
വള്ളക്കടവ്, തിരുവനന്തപുരം.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

DR. KUMARADAS, B.I.M, M.L.A
President, IMPCOPS LTD, Chennai-41
Member: " Ayurveda, Siddha and Unani
Technical Advisory Board, New Delhi.
Member: Single Drug Standardisation
Committee - Siddha
Propaganda Secretary - Tamil Manila Congress
Secretary - Tamil manila Congress Legislative Party



IMPCOPS
34-37, Dr. Muthulakshmi Road,
Thiruvanmiyur, Chennai-41

27.11.1997

Dear Dr. Stanley Jones,

It gives me immense pleasure to note that the National Conference on Siddha System of Medicines is being conducted on 20th & 21st December 1997 at Thiruvananthapuram, Kerala State under the auspicious of Kerala Siddha Graduates Association.

It is the ripe time for conducting such a conference as there is a wide awareness among the General Public as well as the State and Central Government regarding the efficiency and importance of Indian System of medicines in General and Siddha system of medicaines in particularly.

This particular conference will be further more important as it would be an eyeopener for the elite public and medical fraternity of Kerala where Siddha Systems of Medicines is gaining great important.

I wish to convey my congratulation to the organisers of this unique conference and also wish the conference every success.

Thanking You,

Yours affectionately

Sd/-

(Dr. Kumaradas)

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

V.Vijayachandran
secretary

HEALTH AND FAMILY WELFARE
SPORTS & YOUTH AFFAIRS DEPARTMENTS
GOVERNMENT OF KERALA
THIRUVANANTHAPURAM-695 001

Dt: 18.11.1997

Message

Siddha system is an ancient system of medicine and has proved its efficiency in many cases where modern medicine has failed. This system has to be preserved and develop further to suit the conditions of todays living. The practitioners should also open out the practice for testing so that its efficacy will be proved in a convincing manner. I hope the National Conference will address these issues. I wish the conference all success.

Yours sincerely
Sd/-
S.VIJAYACHANDRAN

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Dr. N. VASUDEVA SARMA
DIRECTOR
INDIAN SYSTEMS OF MEDICINE
Phone: 476192
476132

Resi: TC. 50/1102(1),
Thaliyal, Karamana
Thiruvananthapuram-2
Phone: 343632, 343393

Dated: 04.12.1997

MESSAGE

I am glad to know that the National Conference on Siddha Medicine -1997 is being held in Trivandrum from 20-21 December this year organized by the Kerala Siddha Graduates Association. It is a sign of growing recognition being accorded to the Siddha Graduates Association. It is a sign of growing recognition being accorded to the Siddha system in Kerala that for the third time in a matter of ten years, such a meet is being hosted by the State.

I hope the Souvenir being published as part of this Conference will carry expertly written papers conveying the emerging trends in favour of the system. I am sure that in the coming years more and more emphasis will be accorded to this great system and that facilities to make it available to all the people of Kerala will be created by the State and all those who follow the Siddha way of life.

I wish the Conference and the Souvenir all Success.

Sd/-

(N. Vasudeva Sarma)

To,

Dr. V. Stanley Jones
Organising Secretary,
National Conference on Siddha Medicine
Kerala.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Dr. R.Thyagarajan,L.I.M.
58, Ayyavoo Naidu street,
Shenoy nagar
Chennai-30.

Dt: 23.10.97

Wish the National Conference on Siddha Medicine organised by the Kerala Siddha Graduates' Association, at Thiruvananthapuram, a great sucess.

I hope the Conference will lead the propagation of the very ancient Tamil Siddha Medicine at International Level.

Sd/-
Dr. R.Thyagarajan,

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Dr. J.R. Krishnamoorthy, G.C.I.M
Chairman, Scientific Advisory
Committee(siddha) under CCRAS,
Expert Member of Governing Body, CCRAS, Govt. of India
Member - Ex.Comm,, CCRAS
Member - Siddha Advisory Board, Govt. of Tamilnadu
Expert Member - Aids Screening Committee,
ICMR, New Delhi

Dt: 31.10.97

Dear Dr. Stanley Jones,

I am very much happy to hear that Kerala Siddha Graduates Association has organised a National Conference on Siddha Medicine in Thiruvananthapuram in December '97.

Siddha Medicine is an Integral part of Indian Culture with over a span of 5000 years. Unfortunately its glory is still a thing of the past. The clinical utilisation of this system through out our country is meagre. It is a Nationally accepted and recognised system of medicine both in Education and Research slowly the graduates of Siddha are accepted of Medical Institutions in Southern India but are yet to reach the Northern Universities.

It is my dream that one day Siddha will be the only answer for the Global Health Care.

I wish the Conference all success.

Sd/-

Dr. J.R.Krishnamoorthy,

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Ex.Chairman	Scientific Advisory Committee CCRAS under the Ministry of Health and Family Welfare Govt. of India, New Delhi
Chairman	Siddha Pharmacoapoeia Committee, Under the Ministry of Health and Family Werlfare Government of India, New Delhi
Member	Ayurvedic, Siddha and Unani Drugs, Technical Advisory Board, Ministry of Health and Family Welfare
Member	Governing Body concil Under the Ministry of Health and Family Welfare
Vice President	Tamilnadu Board of Indian Medicine, Chennai

I Member	Board of Studies in Medicines, Siddha, Dr. M.G.R. Medical University, Chennai
Member	Board of Awards and prizes, CCRAS, under the Ministry of Health and Family Welfare
Member	Standing Finance Committee CCRAS, under the Ministry of Health and Family Welfare, New Delhi
Member	Tamilnadu Siddha Medical Board, Chennai
Managing Director	Arun Priya Services Pvt. Ltd Mangala Mahal, Trichy

Dr. R. kannan B.I.M
Siddha Specialist
Hony. Physician to President of India
Tennur, Trichy-620 017, India
Ph:468565

22–10–97

Dear Dr. Stanley Jones,

I am extremely happy to know that 'The Kerala Siddha Graduates Association ' is going to arrange a NATIONAL CONFERENCE ON SIDDHA MEDICINE at Trivandrum during 3rd Week of December, 1997.

I wish the Conference a Grand Success.

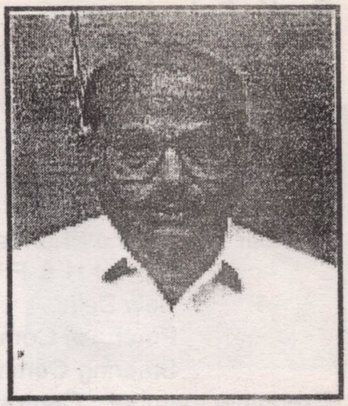
With Best Wishes.

With Warm Regards

Sd/-

Dr.R. Kannan

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE



DR. G. VELUCHAMY
Director,
Central Research Institute for Siddha
Arumbakkam, Chennai

02.12.1997

MESSAGE

I am glad to learn that Kerala Siddha Graduate's Association proposes to conduct 'National Conference on Siddha medicine' at Trivandrum on 20/21 Dec.1997. I earnestly hope that the Conference would be a conglomeration of Siddha practitioners and scientists engaged in Siddha research and would go for a long way for the exchange of clinical experiences and scientific informations to enrich the System further.

I extend my hearty best wishes for the success and usefulness of the Conference.

Sd/-
(G.Veluchamy)

To
Dr. V. Stanley Jones
Organising Secretary,
National Conference on Siddha Medicine,
Vallakkadavu,
Thiruvananthapuram -695 008.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Dr. K. Palanichamy
B.I.M., Dip. yoga, C.F.N., C.M.SS.
Reg. No. As 24288
DIST SIDDHA MEDICAL OFFICER
Tiruchirappalli District

Member : Siddha Pharmacopoeia Committee
Min. of H & F Welfare, Govt. of India,
New Delhi,
Purchase Committee, IMPCOPS, Chennai
Steering Committee, State Level task Force-Unicef
Executive member : Central Council of Indian Medicine, Govt. of India
Member : Task Force National Institute of Siddha,
Member : Board of Studies, Bharatiyar University

Resi:
No:2 M A M Plaza
Officers colony
Opp. to G.H
Trichirappalli-620017

Dated: 20.11.97

Dear Dr. Stanley Jones,

I happy to note that your Kerala Siddha Graduates' Association is going to oraganise the National Conference on Siddha Medicine in Trivandrum on 20th and 21st December '97.

I came to understand that your Association rendering yeoman service in the Kerala State to the suffering humanity through siddha system in a scientific manner without disturbing the fundemental principles of Siddha system. Your association is taking earnest efforts to conduct periodical conferences at Trivandrum and making awareness of siddha among the literate of Kerala people is also a service to the society.

I do sincerely wish that your function all success.

Yours sincerely
sd/-
(K. Palanichamy)

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Dr. V. Subbulakshmi M.D(S)
Principal(i/c)
Government Siddha Medical College
Palayamkottai

Dated: 28-11-1997

Greetings Message

I am very much pleased to find that the National Conference on Siddha Medicine is to be held at Thiruvananthapuram on 20th & 21st December 1997. I hope that this Conference will forecast the developments of Siddha system of Medicines which are in the dark though they are prevalent from ancient days. It is really a notable and tedious job. I appreciate the works carried out by the Kerala Siddha Graduates Association, Vallakkadavu, Thiruvananthapuram and wish the Conference give a focus light to Siddha system of medicine to the world.

Best wishes.

Sd/-
(V.Subbulakshmi)

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Dr. Ambai V. Arunachalam, M.D.(S)
Authorised Medical Attendant,
Secretary - The Indian Medical Practitioner's Co-operative Pharmacy & Stores Ltd.
Superintendent - IMPCOPS Hospital
Member - Siddha Pharmacopoeia Committe, Ministry of Health and Family Welfare, Government of India
Member - Central Council on Indian Medicine Ministry of Health & Family Welfare Govt. of India.
Vice-President - Education Committee Central Council of Indian Medicine Government of India.

Dear Dr. V. Stanley Jones,

I am verymuch more happy to note that the National Conference on Siddha Medicine to be held on 20th and 21st December 1997 at Thiruvananthapuram.

It is appropriate that the ancient system of Medicine is being revived in this ancient City.

I am also glad to know that you are in a position with great task to conduct and perform this historical event, which will give fruitful result to enhance the awareness among the Siddha physicians with bound encouragement.

I hope this conference would earn name and fame to the Siddha System of medicine.

I convey my warm regard to the organisers and wish the Conference all success.

Thanking You,

Yours affectionately

Sd/-

(V.Arunachalam)

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

DR. M. A. KUMAR
Asst. Advisor (Siddha)
Ministry of Health & Family welfare
Indian Redcross Building
New Delhi

Dt: 1st Dec.1997

MESSAGE

I am very happy to know that the Kerala Siddha Graduates Association is organising a National Conference on Siddha Medicine at Thiruvananthapuram on 20-21 December 1997.

Let this conference be an eyeopener to all Siddha persons to chart out the programmes for the development of Siddha Science and Practice.

I wish the Organisers especially the secretary Dr. Stanley Jones with all success in organising this conference.

Sd/-

(Dr. M. A. Kumar)

To,
Dr. V. Stanley Jones
Organising Secretary
National Conference on Siddha Medicine
Vallakkadavu
Thiruvananthapuram-695 008.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

டாக்டர். வீ. ராம்தாஸ். எம்.டி. (சித்தா)
துணை முதல்வர்,
பேராசிரியர் மற்றும் துறைத்தலைவர்
குணபாடம் துறை,
அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி,
பாளையங்கோட்டை 627 002.
போன்: 0462-572736, 575849

அன்புள்ள டாக்டர் வி. ஸ்டேன்லி ஜான்ஸ் அவர்களுக்கு வணக்கம்.

சித்த மருத்துவத்தைப் பற்றிய தேசிய ஆய்வரங்கம் திருவனந்தபுரத்தில் தாங்கள் 20.12.97 மற்றும் 21.12.97 ஆகிய இருநாட்களில் நிகழ்த்த பொறுப்பேற்று அதற்கான முயற்சிகளை அயராது தொண்டு நோக்கத்துடன் செயல்பட்டு வருவதை கேள்வியுற்று தங்களுக்கு நான் ஒரு ஆசிரியர் என்ற முறையில் எனது மாணவனை அகமகிழ்ந்து வாழ்த்துகின்றேன்.

தமிழ் நாட்டில் தோன்றிய சித்தர்களின் மருத்துவ சிகிச்சை முறைகள் மற்றைய மாநிலங்களுக்கும் பரவிட தாங்கள் வழிகாட்டியுள்ளீர்கள். தங்களின் இந்த முயற்சி வெற்றி பெறவும், தாய் மொழியாம் தமிழ் மருத்துவம் உலகம் முழுவதும் பரவி உலகோர் பயன்பட சித்தர்களை வேண்டுகிறேன்

நன்றி

இடம்: பாளையங்கோட்டை
நாள்: 28.11.97

தங்கள் அன்புள்ள

sd/-
வீ. ராமதாஸ்

பெறுநர்
டாக்டர். வி. ஸ்டேன்லி ஜோன்ஸ்
அமைப்பு செயலாளர்
சித்த மருத்துவ தேசீய கருத்தரங்கம்
வள்ளக்கடவு
திருவனந்தபுரம்-695008

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

INDIAN ANCIENT SIDDHA MEDICAL RESEARCH CENTRE

Govt. of Tamilnadu (Reg. No 164/91)

FOUNDER & DIRECTOR

Dr. M. A. Hussain

R.E.H.M.P, M.A.,B.I.A.M., D.A.M, M.A.B.M.S, D. Acu

Registered Medical Practitioner.(Regd No.9597)
Specialised Medical Doctor of Ancient Siddha
System of Indian Medicines.
Director of IMPCOPS
F. CIP Member IABMS
F. CIP Member IMPAI

2, Anna Nagar,
Old PerunGalthur,
Chennai-600 063, INDIA
PHONE: 2376988

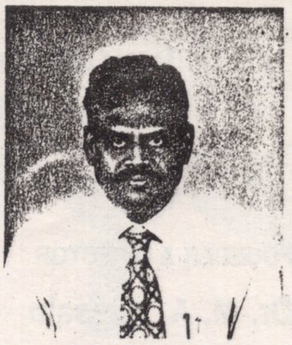
Dt:19.11.1997

வாழ்த்து

1997 டிசம்பர் திங்கள் 20, 21 நாட்களில் கேரளா திருவனந்தபுரத்தில் நடைபெறும் “சித்த மருத்துவ” தேசிய மாநாடு அறிந்து பெரு மகிழ்ச்சியடைகிறேன். இன்றைய நவீன உலகில், மருத்துவ அறிவியலில் (அன்றும், இன்றும், என்றும்) வெற்றியடைய சித்த மருத்துவம் ஒரு வழிகாட்டி என்பதை உலக மக்களுக்கு உணர்த்திய பெருமை சிறந்த பாரம்பர்ய சித்த மருத்துவர்களுக்கு உண்டு. இனி அதை நிலைநாட்டும் கடமை சித்த மருத்துவ வழித்தோன்றல்களாகிய இன்றைய பட்டதாரி சித்த மருத்துவர்களுக்கு உண்டு. அதை செய்து வருகிறார்கள். அதற்கு ஆதாரமாக இம்மாநாடு அமைய எனது இதயம் கனிந்த நல்வாழ்த்துக்கள்.

அன்புடன்
Sd/-
(எம். ஏ. ஹுஸைன்)

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE



Dr. G. Ganapathy
Principal (i/c)
Govt. Siddha Medical College,
Chennai

9.12.97

Dear Dr. Stanley Jones,

I am proud of receiving the information that yourself and the team of Siddha Doctors(Kerala Siddha Graduates Association) in Kerala has taken steps to have a National Conference on SIDDHA MEDICINES in Trivandrum during 20th and 21st of December 1997 positively.

Even though our Siddha Medical Science is too ancient than other medical sciences, it is for behind in this modern Medical world but for the lack of exposure.

I hope your National Conference will also contribute many things to fulfill the gap

With Best Wishes.

Yours Sincerely,
Sd/-
(Dr. G. Ganapathy)

To
Dr. V. Stanely Jones
Organising Secretary,
National Conference on Siddha Medicine
Vallakkadavu, Trivandrum-8

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

CONTENTS / உள்ளடக்கம்

DIABETES(NEERIZHIVU) — 1
Dr. R. Thygarajan, Govt. Siddha Medical College, Palayamkottai.

THE HERBAL DURE FOR SKIN DISEASE(A FOCUS ON SIDDHA RESEARCH) Dr. Kalavathy Kamalakar Rao, Dr. Veluchamy and Dr. S. Rajalakshmi C.R.I.S, Chennai — 4

VARMA AND NEUROLOGY IN SIDDHA — 10
Dr. S. Rajamony, Professor & Head of the DEpt, A.A.Govt. Hospital, Chennai

SIDDHA VAIDYAM- WAYS AND MEANS FOR ITS DEVELOPMENT — 16
Dr. Mandayam Kumar, Director, Siddha Medical Research Institute, Bangalore

BENEFICIAL EFFECTS OF ALLIUM SATIVUM(GARLIC) THERAPY ON PREVENTION OF CORONARY ARTERY DISEASE Dr. Selva Shanmugam — 19

BENEFIT OF ETHINO PHARMACOLOGICAL STUDIES IN INDIAN SYSTEM OF MEDICINE Dr. S. Selvakumar, Dr. Githanjali azariah — 22

CLINICAL STUDY OF VIRAL HEPATITIS "B" IN PRODROMAL STAGE(Symptermatic stage) Dr. S. Ayyasamy, Govt. Primary Health Centre, Thalaivasal, Salem Dt. — 28

YOGA THERAPY FOR AZHAL KEEL VATHAM(OSTEOARTHROSIS) — 36
Dr. R. S. Ramaswamy Govt. Siddha Med.college, Palayamkottai.

SIDDHA AND AYURVEDA — 38
Dr. K. Rajagopalan

10. SIDDHA - A NATURAL LAW TRADITION — 39
A. Adhikaranathaiar

11. MY EXPERIENCE(Experiments?) WITH THE WHEEZERS — 42
Dr. S. Pari, Salem Dist.

12. EFFICACY OF EXTERNAL MEDICINES IN INDIAN SYSTEMS OF MEDICINE SU. Revathi, L. Vanitha Govt. Siddha Med. College, Palayamkottai — 47

TRACE ELEMENT PERIODICITY AND ECOLOGY IN RELATION TO HUMAN HEALTH AND DISEASE(only Abstract) — 51
Dr. K. Benjamin, Dept. of Paediatrics, Medical College, Tvm.

ROLE OF CHUNDAIVATRAL CHURNAM IN THE MANAGEMENT OF NON-SPECIFIC DIARRHOEA(ATHISARAM) - Only Absracts — 52
Dr. P. R. Saroja, Dr. K. Sivaprakasam and Dr. G. Veluchamy

A PRELIMINARY SURVEY OF INDIGERNOUS ANIMAL DRUGS USED AS REMEDIES IN BRONCHIAL - ASTHMA (Only Abstract) — 55
Dr. S. Parimala, Tamil University, Thanjavur

Articles

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

CONTENTS / உள்ளடக்கம்

1. DIABETES(NEERIZHIVU) 1
Dr. R. Thygarajan, Govt. Siddha Medical College, Palayamkottai.

2. THE HERBAL DURE FOR SKIN DISEASE(A FOCUS ON SIDDHA RESEARCH) Dr. Kalavathy Kamalakar Rao, Dr. Veluchamy and Dr. S. Rajalakshmi C.R.I.S, Chennai 4

3. VARMA AND NEUROLOGY IN SIDDHA 10
Dr. S. Rajamony, Professor & Head of the DEpt, A.A.Govt. Hospital, Chennai

4. SIDDHA VAIDYAM- WAYS AND MEANS FOR ITS DEVELOPMENT 16
Dr. Mandayam Kumar, Director, Siddha Medical Research Institute, Bangalore

5. BENEFICIAL EFFECTS OF ALLIUM SATIVUM(GARLIC) THERAPY ON PREVENTION OF CORONARY ARTERY DISEASE Dr. Selva Shanmugam 19

6. BENEFIT OF ETHINO PHARMACOLOGICAL STUDIES IN INDIAN SYSTEM OF MEDICINE Dr. S. Selvakumar, Dr. Githanjali azariah 22

7. CLINICAL STUDY OF VIRAL HEPATITIS "B" IN PRODROMAL STAGE(Symptermatic stage) Dr. S. Ayyasamy, Govt. Primary Health Centre, Thalaivasal, Salem Dt. 28

8. YOGA THERAPY FOR AZHAL KEEL VATHAM(OSTEOARTHROSIS) 36
Dr. R. S. Ramaswamy Govt. Siddha Med.college, Palayamkottai.

9. SIDDHA AND AYURVEDA 38
Dr. K. Rajagopalan

10. SIDDHA - A NATURAL LAW TRADITION 39
A. Adhikaranathaiar

11. MY EXPERIENCE(Experiments?) WITH THE WHEEZERS 42
Dr. S. Pari, Salem Dist.

12. EFFICACY OF EXTERNAL MEDICINES IN INDIAN SYSTEMS OF MEDICINE SU. Revathi, L. Vanitha Govt. Siddha Med. College, Palayamkottai 47

13. TRACE ELEMENT PERIODICITY AND ECOLOGY IN RELATION TO HUMAN HEALTH AND DISEASE(only Abstract) 51
Dr. K. Benjamin, Dept. of Paediatrics, Medical College, Tvm.

14. ROLE OF CHUNDAIVATRAL CHURNAM IN THE MANAGEMENT OF NON-SPECIFIC DIARRHOEA(ATHISARAM) - Only Absracts 52
Dr. P. R. Saroja, Dr. K. Sivaprakasam and Dr. G. Veluchamy

15. A PRELIMINARY SURVEY OF INDIGERNOUS ANIMAL DRUGS USED AS REMEDIES IN BRONCHIAL - ASTHMA (Only Abstract) 55
Dr. S. Parimala, Tamil University, Thanjavur

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

16. PHARMACOGNOSTICAL STUDIES ON VARIETIES OF MEDICINAL PLANTS(Only Abstract) M. Jagadeesan, R. Kannan and G. Shanthi, Tamil Universiyt, Thanjavur. 56

17. THE EFFECT OF PRANAYAMAM ON PSYCHO-PHYSICAL NERVE CENTRES IN BRONICHIAL-ASTHMA: A PRELIMINARY OBSERVATION (Only Absract) Dr. C. Chandrasekaran, Tamil University, Thanjavur. 57

18. DRUGS OF PLANT ORIGIN USED IN RESPIRATORY DIORDERS - A SURVEY(Only Abstract) Dr. M. Sethuraman, Tamil University, Thanjavur. 58

19. ESTIMATION OF SCOPALAMINE(HYOXCYAMINE) FROM DATURA INNOXIA MILL BY VARIOUS DRYING PROCEDURES AND IDENTIFICATION OF DATURA COMPOUNDS FROM MULTY DRUG COMBINATION BY TLC.(Only Abstract) Dr. Anoop Austin, Dr. M. Jagatheesan Tamil University, Thanjavur. 59

20. QUALITY ASSESSMENT METHODS FOR HERBAL DRUGS IN SIDDHA SYSTEM Dr. Ariamuthu Saraswathy, C.C.R.A.S., Chennai. 60

21. ஒவ்வாமை நோய்களும் சித்த மருத்துவ பரிகாரமும். மரு. அ. இராமலிங்கம், மரு. கோ. வேலுசாமி 61

22. இரைப்பிருமல் ஓர் ஆய்வு Dr. Ganesan Avizhdam Siddha Hospital and Research Centre, 66

23. உயிர் காக்கும் சித்த மருத்துவம் டாக்டர் மோகன்ராஜ், முன்சிறை, புதுக்கடை 68

24. மூத்திரநோய்களும் சித்த மருத்துவ சிகிச்சை முறைகளும் எம். ஏ. ஹூசைன், இந்திய தொண்மை சித்த மருத்துவ ஆய்வு மையம் 71

25. பஞ்ச பாடாணம் மருந்துகளின் செய்முறை சுவடிக் குறிப்புகள் டாக்டர் பா. ஈஸ்வரமூர்த்தி, அகஸ்தியர் சித்த குருகுலம், திருவண்ணாமலை. 76

26. வர்மம் ப. அய்பின்ராஜ், டாக்டர். டி. மோகன்ராஜ், டாக்டர், கே. சண்முகசுந்தரி 79

27. தேசிய மாநில அளவில் சித்த மருத்துவத்தின் வளர்ச்சி ஜெயராம் வைத்தியர், களியக்காவிலை 84

28. இரைப்பிருமல்(BRONCHIAL ASTHMA) டாக்டர் அழகுநிலா ஜெயராம். 86

29. சித்தமெனும் ஒரு சாத்திரம் டாக்டர் நளினகுமாரி 87

30. தேசிய மற்றும் மாநில அளவில் சித்த மருத்துவ வளர்ச்சி (ஆய்வுக்கட்டுரை சுருக்கம்) மரு. ச. ரங்கராஜன். 89

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

DIABETES (NEERIZHIVU)

Dr. R. Thyagarajan, L.I.M.
Rtd., Vice(i) Principal,
Government Siddha Medical College,
Palayamkottai, Tirunelveli Dt.

PREFACE

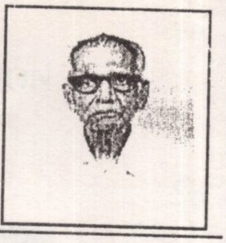
Even Saint Agasthiyar dealt fully on home remedies in his work on 'Vaidya Kummi ' (a kind of folk-dance-song). It is also a known fact that about 70 per cent of the ailments are simple and can be treated symptomatically, with simple household remedies. Elderly people in the rural areas have learnt by tradition and experience the application of simple home remedies readily available from their ' anjaraipetti ' (kitchen spice box) and kitchen garden as also drugs freely available in the common bazaar. Tjhe experience and knowledge about household remedies for simple ailments gained by the elder generation is not acquired by the younger generation, due to various reasons, chief among them being the trend towards urbanised living and the non-survival of the joint family system in the present days.

The documentation of the above knowledge at this moment is worthwhile and will give a fillip to the proper growth and appreciation of Siddha System of Indian Medicine and its utilisation in the overall pattern of our existing medical relief organisation, specially in the rural areas. While selecting the drugs, the experts have kept in mind their easy availability, efficacy and cheapness. Further, it is needless to say that the remedies included in this brochure are used extensively from time 'immemorial. They will not produce any side effects, reactions or toxicity in the prescribed dosage. They may even be taken with any other medicaments, if advised and found necessary.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

DIABETES (NEERIZHIVU)

Dr. R. Thyagrarajan, L.I.M.
Rtd., Vice Principal,
Government Siddha Medical College,
Palayamkottai, Tirunelveli Dt.



Signs and Symptoms:

Passing urine in excess frequently, general wasting, exhaustion, excessive hunger and thirst. Presence of sugar in the urine and /or blood.

SIMPLE REMEDIES

1. Aavarai panchanga kudineer
(Cassia auriculata decoction)

Method of preparation:
Take the dried leaves, flowers, fruits, bark and root of the above drug. Make a coarse powder, add 400 ml of water and prepare decoction reducing it to 1/4 th.

Dose:
30 to 60 ml., twice daily.

Note: Useful in scalding of the urethra.

2. Seenthil choornam
(Tinospora cordifolia choornam)

Ingredients:
1. Seenthil (Tinospora cordifolia) - 1 part
2. Karisalanganni (Eclipta alba) - 1 part
3. Nakoopoochi podi (earthworm powder) - 1 part

Method of preparation:
Take equal parts of the above drugs, powder and mix them well, steam and dry it.

Dose:
1 to 2 g., with ghee or honey, twice daily

Note:
Also used in bronchitis, asthma, scalding, biliousness and diseases of the nose. With sugar it is administered for alopecia.

Pathiyam: (diet)
Avoid tamarind and smoking.

3. Sirukurinjan choornam (Gymnema sylvestre choornam)
Dry sufficient quantity of the leaves and powder it finely.

Dose:
2 to 4 g., with water twice daily for three months.

4. Kombupagal choornam
(bitter gourd (long) choornam)
Dry sufficient quantity of the above drug and powder it finely.

Dose:
4 to 6 g., with water, twice daily.

PREPARED MEDICINES:
1. Karuvanga parpam - 50 to 100 mg., with ghee or butter twice daily.
2. Kantha chenduram - 200 to 400 mg., with honey, twice daily.
3. Elavanga leghyam - 2 to 4 g., twice daily.
4. Abraka chendooram - 100 to 200 mg., with honey, twice daily.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

RETENTION OF URINE (SIRUNEER NOIGAL)

Signs and Symptoms:

Burning sensation during micturition, dysuria, passing urine in small quantities, retention of urine.

SIMPLE REMEDIES

Neermulli kudineer (Asteracantha decoction)

Ingredients:

1. Neermulli (asteracantha) - 4 g.
2. Nerunjil (tribulus terrestris) - 4 g.
3. Nellikai (myrobalam embelic-amla) - 4 g.
4. Parangipattai (china root) - 4 g
5. Manathakkali elai (black night shade leaves) - 4 g.
6. Sarakonrai puli (cassia fistula pulp Indian laburnam Golden shower) - 4 g.
7. Sombu (fennel seeds) - 4 g.
8. Vellari vithai (cucumber seeds) - 4 g.
9. Suraikodi (Bottlegourd stalk) - 4 g.
10. Kadukkai (chebulic myrobalam) - 4 g.
11. Thanrikkai (balleric myrobalam) - 4 g.

Method of preparation:

Take the above drugs, add 400 ml. of water, prepare decoction, and reduce it to 1/4 th .

Dose:

50 ml., twice daily.

Note:

Can also be given in ascites, dropsy.

2. Sirupeelai kudineer (Aerualanata decoction)

Ingredients:

1. Sirupeelai (aerua lanata) - 1 part
2. Nerunjil (tribulus teresteris) - 1 part
3. Mavalingam (crataeva religiosa) - 1 part
4. Peramuttiver (pavonia odarata root) - 1 part

Method of preparation:

Take the above drugs in equal parts, add sufficient quantity of water, prepare decoction reducing it to 1/8 th.

Dose: 30 to 60 ml.

Note: Useful also in stone in the bladder.

3. Sirukeerai Kudineer (Amaranthus gangeticus decoction)

Method of preparation:

Take 35 g. of sirukeerai (amaranthus gangeticus), add 200 ml. of water, prepare decoction reducing it to 1/4 th.

Dose: 30 to 50 ml., twice daily.

Note: Antidote to vegetable poisoning.

4. Ilaneer (tender coconut water)

Dose: 1 glassful, thrice daily.

5. Mullanki charu (radish juice)

Dose: 1/2 cup, thrice daily.

6. Viral meen thalaikal parpam

Powdered mural fish ossicles administered in 100 mg. dose, twice daily, with white radish juice or cucumber seed paste mixed with milk.

PREPARED MEDICINES

1. Vediyuppu chunnam - 100 to 200 mg., with neermulli decoction, tender coconut or radish juice, twice daily.
2. Silajat barpam - 0.5 to 1g., with butter ghee, milk, radish juice, or aeura juice, twice daily.
3. Velvanga parpam - 60 mg., with water or honey, twice daily.
4. Nandukkal parpam - 200 to 400 mg., with radish juice, aeura juice or Astracantha juice, twice daily.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

THE HERBAL CURE FOR SKIN DISEASES (A FOCUS ON SIDDHA RESEARCH)

Dr. KALAVATHY KAMALAKAR RAO,
Asst. Research Officer(path), C.R.I.S,
Madras-106/C.C.R.A.S
Dr. VELUCHAMY
Asst. Director I/C New Delhi.
and
Dr.S.RAJALAKSHMI
RO, Clinical Siddha

INTRODUCTION:

The use of plants and plant products in the field of medicine for combating major and minor ailments is almost as old as mankind. the early beginning of an art of healing with herbs as well as the knowledge of herbs are found in the magical strophes of Atharvaveda and also in the rites of ritualistic literature particularly in kaushika sutra. Even before Hippocrates, the father of medicine it is the Tamils, the Siddhars who proclaimed the use of herbs in the field of medicine. Ancient siddha literatures confirm the excellent and extraordinary knowledge of Siddhars who infact had gone deep into the multi-faceted activities of herbs and used them extensively and appropriately in the management of both minor and major ailments.

Due to urbanisation & modernisation, though the herbal therapy started loosing its ground, modern scientists are attracted once again to herbal treatment for obvious reasons. Even in United States of America, an advanced and sophisticated country, 55 out of 200 most commonly and frequently prescribed medicines are containing one or more herbal constituents. Besides, several other evidences ensure us that plants not only remain but also regain greater importance in the field of medicne in future. This paper includes the pros & cons of herbal therapy as well as the details of certain clinical studies conducted at C.R.I.S., Madras, with herbs using modern laboratory parameters in a nutshell. the scope of herbs in the field of cosmatology as well as carrier research are also discussed.

HERBAL CURE FOR DERMATO-LOGICAL CONDITIONS

Herbal treatment seems to be most popular one even today for many dermatological conditions. It is evident from ancient literature that herbs in the form of paste and oil were widely used by anicient Siddhars. Phytochemical and pharmacological studies confirm the superiority of green paste over oily preparations. The response shown by many dermatological conditions, to not only simple but also single herbal therapy, is highly encouraging. Most of the skin conditions are tackled at C.R.I.S., Madras exclusively with herbal preparations. The patients are initially screened with certain

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

laboratory parameters for specific reasons. They are,

a) Stools examination :	*for ova & cyst*	*- to rule out parasitic allergy*
b) Haematological examination :	*"*	*- to assess the general conditions*
c) Urine examination:	*"*	*- To rule out diabetes*
d) Blood Chemistry :	*"*	*- To confirm diabetes*
e) Skin Biopsy :	*"*	*- Confirmatory test*

The various herbs screened for pathological conditions such as scabies, fungal infection, non-specific dermatitis, non-specific ulcer and allergic dermatitis are as follows:

1. *Kuppai meni (Acalphya indica) as paste - For Scabies*
2. *Thumbai - (Leucas aspera) as oil - For allergic dermatitis*
3. *Arugan (Cynodon dactylon) as oil - For allergic dermatitis*
4. *Seemai Agathi (Cassia alata) as paste - For fungal infection*
5. *Oomathai (Datura alba) as oil - For chronic ulcer*
6. *Vetpalai (Wrightia tinctoria) as 777 oil - for psoriasis/N.S.D.*
7. *Nithya Kalyani (Vinca rosea) as paste - For chronic/malignant ulcer*

All the above said conditions showed 100% cure for the treatment given (For details refer Table I).

VETPALAI IN THE MANAGEMENT OF PSORIASIS

Psoriasis, a chronic autosomal dermatitis known for its course of remission and exacerbation is a challenging clinical condition to any clinician. This hereditary disorder where steroidal therapy is the only line of treatment since time unknown has been successfully tackled with a simple herbal preparation using vetpalai leaves in the form of oil. More than 300 cases of histopathologically confirmed psoriatics were benefitted by this.

This has attreacted the attention of many scientists of various branches. Periodic histopathological assessment confirms the efficacy of the drug beyond doubt. (Refer Table II). Though recurrence is unavoidable, the severity of the lesion after the usage of this oil has been very much minimised. Further evaluation of this drug and standardisation of the preparation may help in reventing the anticipated recurrence too. (K.K.Rao et al).

Leucoderma: This condition where there is the deficiency in the synthesis of skin pigment - the melanin is a challenging condition. Though this is a non infectious/non-contagious disease without any hereditary background, it has become a social stigma. Skin biopsy is

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

the cinfirmatory measure in this condition. Herbal drugs screened at the out-patient section of D.R.S.(M.D.) of C.R.I.S., Madras, include chiratai thailam, karbogi paste, kandankathiri oil etc. (Sivaprakasam et al). The leucodermics have shown very encouraging results and the problem is under study.

SCOPE OF HERBS IN CANCER RESEARCH

Though billions of dollars are spent for the research on cancer every year through out the world, no definite cure has been reported so far. Nithyakalyani (Vinca rosea) from which the world famous anti-cancer drug is extracted, paved the way for herbal research for cancer patients. Thuthuvali (Solanum trilobatum) and Venkodiveli (Plumbago zeylanica) were two other drugs experimented on animal models of cancer. These preparations seem to have excellent anti-inflammatory/anti-ulcer/anti-mitotic activity. Though further detailed evaluation is still open, the scope of herbs in the management of cancer cannot be under estimated.

HERBS IN THE FIELD OF COSMETOLOGY:

Cosmetic prepraration with synthetic base is loosing its grounds due to its toxicity and side effects. Herbal extracts in the preparation of lipsticks, hairdye, face cream and face masks are well tolerated and give excellent results. These can not only be used safely and can be continued life long. Henna, shoe flower, karisalai & Katrazhai as hairtones and hair oils. Saffron, sandal paste, Besan flour, green gram flour and papaya paste in the form of facial cosmetics find a place in ancient literature. The fields of cosmetology and dermatology can explore the herbal kingdom for not only being economic but also for efficient preparations, to a very great extent.

KAYA KALPA SYSTEM: THE UNIQUE PHENOMENON:

The most perplexing and intriguing unique pehnomenon of siddha system is the kayakalpa therapy which is not found in any other medical systems of the world. Kalpa drugs which are mostly herbal ensure physio-therapy, psychotherapy, preventive and curative aspects of the diseases and above all pave the way not only for longivity but also to immortality. There are about 108 drugs, most of which, are only herbs or herbal products. (Eg. Karisalai, Keezhanelli Indian gooseberry, ginger & kadukkai are some of them). It is surprising to note how the ancient siddhars identified only certain herbs as kalpa drugs as most of them are highly nutritive with a good amount of essential minerals & vitamins.

CONCLUSION:

The herbal cure is a living science that has survived through many centuries. It has certain drawbacks as,

1. *Identification herbs needs expertised knowledge*
2. *Nonavailability of herbs due to climatic and seasonal variations.*
3. *Phyto-chemical and pharmacological*

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

studies confirm the varied percentage of its constituents. (The influencing factors are topographical climatic, seasonal and storage).

4. *Though the fresh preparations are known to give better results, the fresh preparations cannot be retained for a longer time as there specified life line is shorter.*

5. *Sustained effect and accurate clinical dosage are still questionable.*

But it is much economical, effective and less toxic. Not only an appreciation but an appropriate use of these herbs in day-to-day life can prove the way to Health for all without much difficulty.

ACKNOWLEDGEMENT

The authors thank the members of Pathology and Biochemistry laboratories for various periodic investigations for confirmation and assessment of trials mentioned and Dr.V.N.Pandey, Director, CCRAS-for the financial sanction/ permission for the various trials mentioned in this paper.

REFERENCES

1.	Boyd.	W. Textbook of Pathology	1949
2.	Chapra R.N., Nayar S.C & Chopra. I.C	Glossay of Indian Medicinal Plants	1956
3.	K. K. Rao et. al	J. R. A. S., Vol IX & X	1987
4.	Nadkarni A.K.	Indian Materia Medica Part I	1976
5.	Rajalakshmi et. al	Reports of Review Committee of CCRAS,	1991
6.	Sivaprakasam K. et. al	Annula Reports of DRS(MD)	1981-81 & 1982-84

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Table-1

Herbal Trails Against Dermatological Disorders

Sl.No.	Herbs used	Clinical condition tackled	No. of cases	Result
1.	Vetpalai(as 777 oil)	Psoriasis Non-specific dermatitis	200 cases(IPD)	Good
			20 cases(IPD)	Excellent
2.	Arugan(as oil)	Allergic dermatitis	100 cases(OPD)	Excellent
3.	Thumbai (oil)	Allergic dermatitis	10 cases(OP/IP)	Excellent
4.	Seemai Agathi (as paste)	Fungal infection	30 cases (OPD)	Excellent
5.	Oomathai (as Pachai Ennai)	Chronic ulcers	100 cases(OP)	Excellent
6.	Nithya kalyani (as paste)	Chronic ulcers/ Malignant ulcer	10 cases(OP/IP)	Good

* OPD - Out-patient department
* IPD - In-patient department
** The terminology "good" is used in condition where there is recurrence in certain cases and partial healing with external dressing.

All the herbs are made as paste freshly then and there
(All the herbal pastes are prepared fresh then and there)

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

HISTOPATHOLOGICAL ASSESSMENT OF PSORIASIS WITH 777 OIL

Sl. No.	Histopathological Change	Change in Clinical Findings	Duration of Treatment
1	Reduction in para-keratosis	Reduction in scaling	5 - 7 days
2.	Reductaion in para-keratosis Reduction in acanthosis Reduction in heights of rate ridges	Reduction in scaling and erythema	7 - 14 days
3.	Reduction in para-keratosis acanthosis, heights of rate ridges and in number of inflammatory cells	Reduction in scaling, erythema and transformation of popular to Macular lesion.	14 - 21 days
4.	Reversal to normal histological pattern	Total clearance of all clinical symptoms	28 - 40 days

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

VARMA & NEUROLOGY IN SIDDHA

DR. S. RAJAMONY

B.I.M., M.D., Ph.D, D.Sc

Director of Varma

Professor & Head of the Dept.
A.A. Govt. Hospital, Madras.

Member, Telephone Advisory
Committee, Madras Telephones

Director, International Society
of EICWO Biology, Republic of China

Founder, American Varma Institute,
California, U.S.A.

34, Beach Road, Besant Nagar,
Madras 600 090. India
4911111, 4912222, 4916766

The Saints and Siddhas who lived in ancient days, in our mother-land had a clear knowledge about the beneficial effects of the Medicinal herbs, minerals and metals, upon the various diseases that effect the human body. What they learned, by their wide experience, we have inherited by the palm leaf scripts (Suvadigal) left by them. In contrast to the comforts and pleasures of modern life, our ancestors have to live a life of hard work and manual labour for cultivating the lands, taming the rivers and forests. Unlike the peaceful life we are able to live now, our ancestors have to settle their quarrels and disputes between communities & kingdom by battles and wars. Siddhas of ancient days who had to treat, lots of such people injured and affected in such wars and battles found that injuries at certain points brought forth certain specific symptoms and diseases. The science of Varma as discovered by our Siddhas tells of the signs and symptoms arising out of injuries at certain vital points of the body and the means and ways of curing them. The Acupuncture technique as practised by the Chinese Physicians from time immemorial; which has now become world famous, and the Acupressure method famous in Japan is quite similar to our Varma treatment of our Siddhas.

When Modern Scientists came to know about the Acupuncture method of Chinese they were reluctant to accept it because it did not confirm to their Anatomical and Physiological factors. Yet in due course practitioners of Modern medicine have gradually taken it up in their practice, realising the beneficial effects offered by the Acupuncture system. The Meridian lines used in Acupuncture and their significance have not been fully understood and accepted, in Modern Medicine. Perhaps we may be able to find scientific explanations for them in due course. Yet the beneficial effects of Chinese Acupuncutre system is an accepted fact.

In the same way the Varma art of our Siddhas and its beneficial effects is becoming known to the world only now. It is also now being taught and practised as part of the Siddha system in our institute.

When we go through the available ancient literatures dealing with the art of Varma we cannot but wonder, at the enormous treasure of knowledge which still lies hidden and

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

unexplored. It becomes our duty to make the science of Varma known to all and to teach and practice it properly for the benefit of the entire human society.

History of the Science of Varma

The Science of Varma is as old as the Siddha system of Medicine of which it is a part. We have no records to show when and where the Art of Varma started; but according to Mythology it originated from Lord Shiva who taught it to two Sishyas by name Ayyan and Khayyan.

We have now in the Kanyakumari district of Tamil Nadu, hereditary teachers of Varma (Asangal and Varmanigal), who still teach and practice Varma. The fact that this Ancient Science of Varma is as old as the Saint Agasthiya is proved by the manuscripts (Suvadigal) dealing with Varma, being in the name of our ancient Siddha Saints; Agasthier, Theraiyar, Bogar, Pulipani etc.

WHERE DO WE HAVE THE POINTS OF "VARMA" IN THE BODY

(Asan is one who knows the points of Varma in the body."The points of Varma ascends in the left side of the body after new-moon.It descends in the Right side of the body after full moon)

1. *Varma Soothiram, Varmapeerangi, Varmathiravugole, Varma Ponnoosi, Varma Kundooci, Varma Odivumurivu Sari, Varma Sari, Varmaghanam, Varma Nalokoimathirai, Varma-villumvisayum, Varma Lada Soothiram Varma Sara Soothiram, Varma Jeevakandu, Varma Guru Nadi, Varma Alavugoal, Varma Oosi Mugam-3000 etc.*

The above are some of the books that are available, which deals with the points of Varma; the effects of blows & injuries and the ways of treating them.

The above books also describe the qualifications needed in a person to learn Varma and the ethics to be followed in practising it.

For example in the book "Varma Suthra" it is said: ' As the science of Varma deals with the life of people; if it is taught to people of bad character; it will end as an evil to the entire society. So Varma has to be taught to those who are Pious and of good character.

Natchathira kalam

Position: It is in the middle of the lateral margin of the orbit - close to the lateral angle of the eye.

Important relations

At this point the frontal and Zygomatic bones meet at the Zygomatic frontal suture, which can be palpated in the living individual. This region is covered by orbicularies oculi muscle and is supplied by the Zygomatic temporal nerve.

Effects of Varmam

There will be yellowish discolouration of the face and eyes. After sometime the discolouration will disappear, followed by sweating of the face. The hearing may be impaired. The back and the side of the trunk will remain cool. Treatment to be effective will have to be undertaken within about 11 hours.

Treatment

*A rapid and careful tapping on the opposite Natchathira Kalam, general message on either side of the nose (*Kampothi Varmam) and tapping over the vertex may restore the individual to normal. Feeding with rice kanji, milk and blowing dry Ginger powder into the nose may also help.*

Inference

Gradual loss of eye-sight and refractory errors in young people may be the after effect of this Varmam.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Oraka Kalam

This point is just behind the angle of the mandible.

Relations

The inferior angle of the parotid gland is near this point. The cervical branches of the facial nerve emerge from this point. The hypoglossal nerve crosses deep to this point.

Inference

Massage of this Orakkakalam can be used to cure cases to incurable insominia, difficulty in speech and stammering may be due to the long time effect of this Varmam.

In cases of hemiplegia this will be one of the sites, where there will be pain. (gentle massage over here along with other sites may help to improve cases of Hemiplegia).

Asthi Churukki Varmam

Position: It is at a point 5 cms below the last rib in the mid-axillery line.

Relations

Close to the region the subcostal, Gliohypogastric and Glioqugimal nerves will be crossing the side of the abdomen.

Time Limit for effective cure about 7 hours

Importance

This Varmam is a very dangerous spot. If the individual survives immediate collapse, his body may gradually bent to the affected side and he may remain like that throughout the life.

1. Siguvai Narambu

This nerve is situated in the Uvula. If this nerve is affected the functions of the brain will be affected; the eye balls will rotate upwards, there may be prolapse of the rectum and also deafness. According to certain Varma specialists if the nerve is affected there may be blood in urine and abdominal pain also.

Unless it is properly treated the patient may die within fifteen days.

This Nerve may get affected in injuries in front of the ear during accidents; which will involve the Uvula also.

2. Moorthy Narambu Kalam

This point is found just adjacent to the Uvula. If this nerve is affected it will involve the genital organs and may impair their function.

3. Koombu Munai Kalam

This point is behind the Xiphoid process at the lower end of the sternum. If this point is affected by Varmam there will be bleeding from the nose and there will be discharge of semen in the male. The patient will get fever with rigor after 3 days. As this point is well connected with other nerves, the varmam at this point is very dangerous.

4. Narambu Kalam at the tip of the Nose

If this point is attacked with Varmam, the vital elements of the patient will be affected. He will become restless and his respiratory process will be altered and he will become breathless.

5. Kanthari Narambu Kalam

This nerve begins in the left eye, divides into eight branches and reaches the brain. From there it goes via the left eye-brow, left ear to reach the back of the head. There it forms four knots and reaches the heart. Again it forms nine knots and reaches the kidneys. Then dividing into five branches; goes to the small intestine, large intestine and then again forms seven knots; to reach the sacrel region. From there it goes to the calf muscles of the leg and ends in the sole of the foot.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Injury to this nerve will result in loss of function of the left eye; deafness, pain in the back of the head and region of the heart.

"The Science of Neurology"

Suthras on Neurology describe the reasons which can affect the nervous system and the resulting signs and symptoms. They also explain the ways of treating them. These 'Suthras' on Neurology deal with disorders of the Nervous system due to trauma and injuries only.

Purusha Narambu Kalam

This nerve starts in the region of the coccyx, divides into six branches reaches the scrotum, passes through the genital passage to reach the root of the tongue. From there it divides into nine branches and reaches the liver. From there dividing into eight branches reaches the left nostril from where it goes to the base of the brain. From there it goes via the left ear to reach the left leg. If the nerve is affected there will be pain in the region of the coccy; scrotum; abdomen and other internal generative organs. It may gradually lead to sterility. Some specialists say that intestines, liver, ear and legs also may be affected.

Guru Narambu Kalam

This nerve starts in the region of the coccyx, divides into 8 branches; then divides again into 10 branches. nine of these branches go to the nine orifices of the body, and one branch goes to the "Guru Nadi" in the hand. Again these ten nerves reach the sacral plexus. There they become four nerves and go to the calf muscles. From there they go to the tongue and reach the heart. Then these four nerves divide into fifty branches and go to the region below the umbilicus. Branches going from here go via the nose, to the eye, ear and tongue. In short they go to all the 96 vital points.

If this nerve gets injured, the vital points through which the nerve passes will be affected and all the organs connected with those points, will have their functions affected.

Sanguni Narambu Kalam

This starts from the region of the root of the penis in the male and from the uterus in the female. Starting as 6 divisions and joining and then dividing into two it reaches the heart. From there it goes to the Seven Thathu's and ends in the right and left nostrils.

If this nerve is affected all the seven Thathu's of the body will get diseased.

Atthi Narambu kala Varmam

This starts from the rectum then dividing into three reaches the brain where it divides into ten branches. Then from the points of their union, divide as six branches and reach the stomach, from there they go to the centre of the nose and become eighty-four branches and reach the heart.

If this nerve is affected the brain and the heart will be affected.

Moolathara Narambu Kalam

This is situated around the rectum. If this nerve is affected the patient will die within a short time. So it has to be treated immediately. Late treatment will have no effect at all.

Mani Narambu Kala varmam

This is situated in the region of the wrist joint. If this point is affected wrist drop will occur and the patient will not be able to extend all the five fingers.

If proper treatment is given and massaged with proper oil it will be cured.

Amirtha Kalai Kala Narambu:

This starts in the big toe and goes via sole, calf muscles, thigh, rectum, genital organs, umbilicus, chest, neck, mouth, eye, nose, eyebrow and spreads in the region of the forehead. If this is affected death is inevitable.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Certain Siddhas describe that this 'Amirtha Kalai' ascends on the left side after new-moon and descends on the right side after full moon in the female. Where as in the male it ascends on the left side after full moon.

Patha Soodi Narambu Kalam

This is seen in the centre of the sole of the foot. If this point is affected, it will result in hiccough, rigor, sweating, dysponoea, loss of appetite, fever, fits etc. Rajanga oil can be applied locally and also can be given internally to relieve the condition.

Moolai Narambu Kalam

This begins from the base of the brain; crosses the interior of the nose, goes round the two ears and reaches the brain again.

If this nerve is affected, fainting, loss of vision, chillness of the body, tremors of the head, and insomnia will result.

Within few minutes of getting this Varmam; 2 drops of 'Sudar-thailam' should be put into the ear and ginger powder blown into the nostrills.

Ul Sodai Narambu

This is situated in the region of the collar-bone. In case of serious injury to this region, the neck and arms will become stiff. Then the arms and legs will get immobilised.

Kathir Narambu Kalam

This is situated between the two nostrils. In case of injury to this point, blood clots in the brain, vomiting, tremors, fits, head-ache, bleeding from the nose will result. To relieve this, message is necessary.

Amutha Narambu Kalam

The nerve is situated around the rectum. From here it reaches the seminal vesicles and extends and spreads upto the scapular regions. If this nerve is affected the intestines will shrink in size. Pain in the region of the liver and hiccough will result. The patient will become unconscious and the eye-balls will rotate upwards. Patient will farely survive.

Kal Peru Viral Narambu Kalam

It starts from the big-toe and reaches the brain. If this nerve is affected paitent will have stamping gait and also fever and diminision of vision.

Patient will be cured; by using in addition to the varma treatment; Kaya Thirumeni Thailam for both internal and external use. It will be better to review the case after 90 days.

Siru valai Narambu Kala Varmam

This nerve is in the region of the Ankle joint and is responsible for the movements of the foot. If there is injury to this point, patient will get fever, rigor, fits, etc.

In addition to the Varma treatment, applying 'thailam' and fomentations will be helpful.

Alavadi Narambu Kalam

This nerve is seen very close to the ear. It crosses the external ear, and goes to the clavicle bone from where it reaches the eye and goes back to the clavicle bone; thus forming a pulley. If this nerve is affected, there will be pain in the region of the backbone; tremors irritations in the skull and also diminision of vision. If no proper treatment is given the patient will die within 90 days.

Routine Varma treatment with fomentation and thailam will cure the patient.

Koombu Narambu Kalam

This starts from the region of the air tube (trachea) and crosses upto the lower part of the chest. If this nerve is affected the patient will

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

be unable to bend either backwards or forwards He will loose his memory. Pricking pain, tremors, and head ache will occur.

Varma treatment with herbs and fomentations will give good results.

Kandanoli Narambu Kalam

This nerve starts from the hundreds of pores in the stomach and spreads upto the urinary bladder. If this nerve is affected it will result in vomiting and diarrhoea leading to death.

Oozhi Narambu Kalam

This is situated in the stomach. It regulates the passing of motion and urine. Injury to this nerve will result in passing out of excess of urine and motion leading to the death of the patient.

Kannadi Narambu Kalam

This is situated between the eyes at the bridge of the nose. Its root is in the palate. If this point is affected it will result in eye-balls rotating upwards, bleeding from the nose, head-ache, and body-weakness.

Oomai Narambu Kalam

The nerve starts in the thumb; goes round the umbilicus; and spreads to the neck region and trachea, and reaches the brain. If this nerve is affected lungs will be filled with secretions tremors, weakness of the body, excessive sweating, fits and closure of the eye lids will also occur. This condition cannot be cured and death is inevitable.

Kuzhi Narambu Kalam

This starts in the region of the ear; goes to the forehead and nose etc. It is like a network. If this nerve is affected the patient will have cough, dyspnoea, insomnia, vertigo, fainting etc., and he will die within twenty one days.

Pronava Narambu Kalam

This nerve starts from the lower end of the back bone and ends in the genitalia. From there it goes straight to the top of the head. If this nerve is attacked patient will definitely die.

Conclusion

The science of Varma is part of Siddha System. Though it is far better than the Chinese Accupuncture and Japanese Accupressure methods, it has not become as famous as those techniques, because the varma science has been practised by only hereditary Asans and has been taught only in Guru Kulam manner to very few selected sishyas. The benefits of this wonderful science of varma has to reach the entire population. For that it has to be accepted and practised by practitioners of all systems of Medicine. For that, first extensive research and studies have to be undertaken about the writings by the Siddhas about the science of Varma. Then it has to be practically tried and evaluated both in the institutes and outside and its beneficial effects should be made known to all . As a practitioner and specialist in Varma who has seen the benefits of the system, I sincerely feel that this healing art of Varma should be taught, not only to the students of Siddha Systems of Medicine but to the students of all the other systems. The government has started taking the correct step by giving recognition to the science of Varma by creating a separate Department and providing the necessary facilities. It is already being taught to the students of Siddha Medicine as a separate subject. There is an exclusive Varma ward with 25 beds where patients are treated mainly by Varma method. Our experience in treating the patients in the above ward has shown beyond doubt, the beneficial effects of Varma in curing diseases of the nervous system including paralytic disorders and also many other chronic diseases like Arthritis, Migrane, Asthma, skeletal and muscular disorders etc. It is my earnest hope that benefits of this system should be made available to the vast multitude of our poor people.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

SIDDHA VAIDYAM

WAYS AND MEANS FOR ITS DEVELOPMENT

Dr. Mandayam Kumar
Director Siddha Medical Research Institute
241, 9th Cross Ist 'N' Block
Rajaji Nagar, Bangalore-560 010

It is well known that the system of medicine propounded by the great Siddhars of our country is ancient in origin. After having realised the superiority of Siddha Medical Science, we have assembled here to find the ways and means of its further development. With this in view, we have to consider the teaching and training methods adopted at present with that of Gurukula pattern followed in olden days. The teaching curriculum adopted at present seems to have been formulated by those who are familiar with Ayurveda and modern medicine.

Siddha system of medicine is not widely known similar to Ayurveda, a counterpart of Indian System. This system is confined mostly to Tamil Nadu on account of the original texts being in Tamil script and language; and not translated to other languages. The available published books on Siddha Vaidya deal with different branches of medicine in addition to many formulae to combat various diseases. But a comprehensive and systematic approach is not available in these.

A major portion of Siddha texts are still in the form of palm-leaf manuscripts and plenty of such volumes are preserved in the libraries as oriental collections. Also, there are many more possessed by individuals as their personal property. Such volumes, in the name of different Siddhars, contain their indepth knowledge about philosophy, astronomy, astrology and other branches of science including medicine. The original manuscripts as well as the published books are mostly poetic in form and phraseological in style. The wordings used therein are metaphorical, symbolic and mythical combined with mysticism. The correct interpretation of these cannot be easily comprehended without the guidance of competent persons. It is rare to find suitable teachers nowadays. Even a few, if available, would like to maintain the secrecy and sanctity of their knowledge. There, are some texts known as 'Thiravukol' which are supposed to give the correct meaning of the terminology used by Siddhars. Even these are rare to find. Mostly, the style of the language seems to be the main impediment for the spread of Siddha system.

In Gurukula method of teaching of olden days, there was close relationship between the teacher and student. The practical processes were learnt under the vigilant supervision of a competent teacher. Thereby utmost care was taken to see that the medicines prepared were perfect in all respects.

The basic necessity in the preparation and administration of medicine in Siddha Vaidyam is the knowledge about Muppu, Guru and Jayaneer(Amuri). These are mainly referred to in almost all Siddha texts. But the mode of preparation and specific ingredients are not clearly indicated, confounding their explanations. There may be some traditionally trained Siddha physicians who can throw some light on this aspect.

Use of metals, minerals and salts in the form of Bhasmas, Sindhooras and Chunnams

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

are the specific features of Siddha Vaidya. Inclusion of 'Rasa Sastra' into Ayurveda is undoubtedly a later adoption from Siddha Vaidya. Inspite of this, Siddha Vaidyam has its own uniqueness in the administration and preparation of these medicines. But the facts that are required to be noted with care are the proper dosage of administering these 'Rasa - Oushadis'. Human system requires compounds of these metals and minerals in minute quantity to activate the production of proper enzymes. A medicine to be effective should have high specific activity. This can be achieved by using minute quantity of such medicines through proper vehicles. Heavy doses of such preparations would certainly give rise to adverse effects.

The above factors require due consideration while proceeding towards the development of the system.

Following suggestions are putforth with regard to the steps to be taken for the development of Siddha Vaidyam:-

1. First and foremost, measures are to be taken to translate the available Siddha Books to other languages, particularly English which is supposed to be the international language, in order to give wide publicity.

2. The existing palm-leaf manuscripts in various libraries have to brought to light by taking steps for their publication.

3. In order to arrive at the correct meaning of the words used in the original texts, a committee has to be set up consisting of the persons having technical knowledge along with Tamil Pandits.

4. Each Siddha Vaidyar should have the practical knowledge of preparing Bhasmas, Sindhooras, etc., which are to be taught under expert guidance.

5. Knowledge of pulse reading is becoming extinct. Revival of this method is very essential for the correct diagnosis of the disease and appropriate medication. Experts in the field have to be approached to impart their knowledge.

6. It is of utmost necessity to understand about Muppu, Guru and Jayaneer in their correct perspective, which are the unique features of Siddha Vaidya. Arrangements are to be made to obtain knowledge from the experts in the field.

7. Only traditionally trained Siddha Vaidyars can throw some light on all the above aspects. Hence, such of those who are willing to impart practical training and render their services have to be utilised for the purpose.

Coming to the work done by our Institute, I wish to state that during the past twenty years, we have done intensive literary research into ancient Siddha manuscripts. We have collected valuable information on varied subjects detailed by Agasthiyar, Bhogar, Theraiyar and others. These cover philosophy, astronomy, astrology and many other aspects of science, including medicine. A study of these literature indicate that the scientific knowledge of siddhars were far superior to that of present day scientific knowledge and research. Without understanding the basic concept of Siddhars one cannot be a perfect Siddha physician. Sage Agasthiyar has stated that 'ANDAM PINDAM ARINDON SIDDHAN' which means Siddha is a person who has well understood the 'Andam' (the cosmos) and 'Pindam' (the sentient and non-sentient objects of this world) and the relationship between these.

In one of the texts, it is mentioned that during Kali era 1800 (about 1300 BC) they imparted Siddha Vaidyam at a training centre known as 'Thoranagiri Payirchi Mukam' (near

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Thenkasi). The detailed curriculum for this training being spread over a period of 12 years. After completion of training, the successful students were awarded certificates and Thambara Patras. This training centre was run under the patronage of Lord Muruga, the head of the Institute being Agasthiyar. The syllabus of the Institute was formulated by Bhogar and the teaching staff consisted of other eminent Siddhars. These siddhars has established different centres at Kutralam, Podigai Malai, Poonkulam, Shenbhaga Devi, Thirupparam-Kuntram, Pasu Malai, Maruda Malai, Paradesi Kundai and other places.

It is stated that the entire period of twelve years was divided into two portions of six years each, teaching practical methods under 'Marai Nool Vagadam' and 'Pirai Nool Vagadam'. In the Marai Nool portion, knowledge about Pancha Loha and Pancha pashana were taught incalculcating the physical and chemical properties of these, along with purification processes. Mode of preparation of Bhasmas and Sindhooras from these, individually and in the form of compounds were also taught to be utilised as medicines. The method of preparation of Kattu out of Pashana having the highest potency were also taught practically.

The highest knowledge of Siddhars were imparted under 'Pirai Nool Vagadam'. Under this curriculum, philosophy, astronomy, astrology, astro-physics, human physiology, chemistry, etc., were included. Knowledge about Pancha Lavana, Muppu and Guru and the procedure to be adopted in their preparation were also taught. Above all, in order to maintain the body without decay, disease and death, the procedure of Kaya Kalpa and Kaya Karpa were also taught during the latter part of six years.

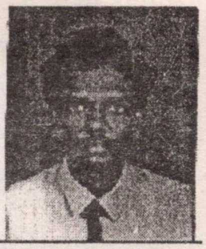
Most of the subjects detailed above have been copied and collected by us from the original manuscripts. Based on the information obtained through these texts, the medicines are also prepared. We have given these medicines to our patients and found encouraging results.

We have taken up special study with regard to Cancer, Heart disease and AIDS. Details about its etiology, diagnosis and treatement along with medicinal preparations for each have been collected and clinical research in this field is under progress. Besides, detailed descriptions about various other diseases that are prevelant at present along with their causes, development and cure have been complied.

Our Institute would be pleased to furnish any details that may be required for the purpose of developing the Siddha Medical Science.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

BENEFICIAL EFFECTS OF ALLIUM SATIVUM (GARLIC) THERAPY ON PREVENTION OF CORONARY ARTERY DISEASE



Dr. P. SELVA SHUNMUGAM M.D(S)

Coronary Artery Disease (CAD) is a Complex Pathological process, which ultimately leads to Angina pectoris and Myocardial Infarction which are the commonest causes of acute heart failure and sudden death. The Pathological Process usually starts with atherosclerotic thickening of the coronary arteries. The atheromatous plaque usually appear in the intimal layer of the coronary arteries. As the plaque grows it progressively encroaches into the lumen of the coronary vessels and it is thought to be the cause of most acute Coronary Syndrome.

CAD is usually the scourage of middle & old aged persons (between 50 &70) but with changing life pattern young with vices like smoking, drinking, diabetes mellitus, hyper tension are also found to have CAD.

The incidence is high in males. The risk of CAD in post menopausal women has been reduced by hormone replacement therapy.

The risk factors of CAD can be divided into fixed and modifiable. The fixed risk factors are age, male sex and family history. Family history shows a definite role in CAD.

The modifiable risk factors are (i) smoking (ii) hypertension (iii) lipid disorders (iv) diabetes mellitus (v) obesity (vi) sedentary life style (vii) PUFA (Poly Unsaturated Fatty Acid) deficiencies.

Lipid disorders are important risk factors causing CAD with hyperlipidaemia having a high incidence of premature CAD. There is a correlation between plasma cholesterol concentration and morbidity and death from CAD. The plasma lipo proteins plays a major role in CAD. An increased level of LDL and decreased level of HDL causes more risk and vice versa causes low risk.

The effects of lipid lowering ability of Garlic was tried in 42 patients and the response was very much appreciable. Garlic, a plant belonging to Lilliaceae family is a herb and its bulb has been used as a medicine in the Siddha system of medicine, since ancient days. The main constituents of garlic are Allicin and Allisatin. They possess anti-hypertensive effects.

42 patients were selected for lipid lowering therapy. The selected patients were of age ranging from 40-67. Though, there are variations in the normal range of cholesterol, I have taken 160 mg-220 mg/100 ml of blood as the normal range. Before treatment the serum cholesterol level, blood sugar and blood pressure were noted. The serum cholesterol levels were from 240 mg/110ml to 270mg/100 ml for 17 patients, 270-300 for 18 patients and 300-320 for 7 patients. The blood sugar and blood pressure were within normal limits. All the patients were instructed to take 5 gms of Garlic as "Kalkam" in the early morning one hour before food and to avoid fatty foodstuffs. The

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

periodical checkup of serum cholesterol level was made for all the patients once every 30 days. Th serum cholesterol of patients who were having 240-270 mg/100ml had been reduced to norma range within 30 days of treatment, 270-300 mg/100 ml had been reduced to normal range within 60 days of treatment. Those who were having 300-320 mg/100 ml had been lowered to normal range at the end of 90 days of treatment. All the patients were advised to maintain a habit of taking garlic with their routin diet and to strictly avoid fatty food stuffs. No toxic or untoward effects were reported during or after treatment.

No . of Patients	Age Range	Drug	No. of days of treatment	Range of Serum Cholesterol Level in mg /100ml of blood	
				Before treatment	After treatment
17	41 to 61	Bulb of garlic 5 gm as Kalkam	30	240 - 270	170 - 218
18	41 to 65	"	60	270 - 300	180 - 214
7	42 to 67	"	90	300 - 320	190 - 220

Effects of garlic in prevention of Coronary Artery Disease:

Coronary Angiographic trials have demonstrated that lowering of Serum Cholesterol slows the progression of atherosclerosis in patients with Coronary Artery Disease, enhance atherosclerotic regression, limits the formation of new lesions, and reduces the incidence of coronary events. Atherosclerotic progression has been shown to be associated with increased risk of cardiac death and all coronary events like Angina pectoris and Myocardial infarction. Coronary angiographic studies have demonstrated a significant difference in hard coronary events between patients receiving cholesterol-lowering intervention and controls and a significant reduction in both total mortality (26%) and nonfatal Myocardial infarction (39%)

The Cholesterol and Recurrent events (CARE) study recently showed that lipid lowering therapy is also beneficial in coronary artery disease patients with less severe dyslipidemia.

Various clinical studies have observed that the supplementation of garlic in cholesterol fed rabbits, inhibited the hyperlipemia and atherogenesis.

The injection of foreign proteins leads to Immune Complex Disease, is characterized by the progressive increase of the Serum immunoglobulins and by the decrease of the serum complement activity leading to alteration in the immunological mechanism and atherogenesis. A study of Garlic on Complement System in Experimental Immune Complex Disease was done by Prof.R.C. Jain.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

In his study, he selected male albino rabbits and divided them into two groups (control and garlic treated). Each group received horse serum protein and Immune Complex Disease was induced. Serum Complement activity was assayed in both control and garlic treated groups.

The results are:

1. *Garlic treated group receiving horse serum injection revealed the normal level of serum complement titre.*
2. *The haemolytic complement activity is compared to the control, showed statistical significant inhibition of activation of complement system. This clearly shows that the garlic treated groups are prevented from utilization and activation of serum complement in the Immune Complex Disease.*
3. *Garlic is a very effective anticomplement agent and inhibits the development of hypercholesterolemia and atherogenesis in Immune Complex Disease.*

Conclusion:

The above clinical trials prove that Garlic is an effective lipid lowering agent and decreases the risk events of Coronary Artery Disease.

Discussion:

CAD is one of the most prevalent disease which usually affects middle aged persons in developing countries like India. It is more common in every physician's practice to meet hyperlipidemic and CAD patients. So we should be aware about prevention and treatment for CAD. Garlic is a very simple and potent remedy which reduces serum cholestrol and hypertension and thus causing prevention and inhibition of progression of Myocardial Infarction and sudden cardiac death. It is a credit to all the siddha practitioners that a herbal medicine is very effective in treating a dreadful disease like Myocardial Infarction, which is most prevalent worldwide.

References:

1. *Christopher R.W. Edwards, Ian A.D. Bauchier. Davidson's principles and Practice of Medicine.*
2. *David Waters, Terje R. Pedersen. Review of Cholesterol - Lowering Therapy: Coronary Angiographic and Events Trials.*
3. *Robert O.Bonow, Nancy Bohannan, William Hazzard. Risk Stratification in Coronary Artery Disease and Special population.*
4. *Jain R.C. Effect of garlic on complementary system in experimental Immune Complex Disease.*

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

BENEFIT OF ETHINO PHARMACOLOGICAL STUDIES IN INDIAN SYSTEM OF MEDICINE

Dr. S. Selvkumar
B.A, B.S.M.S, M.D (A.M)
Assistant Medical Officer Government P.H.C.,
Veerapandhi, SALEM DISTRICT.

Dr. Gitanjali Azariah B.S.M.S.
Technical Director
M/s. Nippon Pharmaceuticals (I) Pvt. Ltd.,
Chennai.
Technical Consultant
M/s. Siddha Enterprises, Seremban, Malaysia.
Research Assistant
Siddha Herbal Corporation - California.

Dr. R. Padma Priya B.S.M.S.,
Consultant Physician (SIDDHA)

Ethino Pharmacology has a very interesting wide range of rare potent herbs yet to be discovered. These herbs are endowed with miraculous healing powers and go a great way to assist human welfare.

The Upavedas of Vedic times have a store of herbs with the credit of promoting virility and human longivity. It may take years of dedicated reference works before we arrive at a proper conclusion. This is becuase the Siddhars have mentioned the name of the herb in such a way that it is very difficult to arrive at a proper decision. There are well known Panaceal Herbs recorded in the manuscripts and it is here that ethino pharmacology plays a very important role to pinpoint out the particular herb based on its appearance, occurrence, character, habitat and action.

For eg.

1. The common grass (Cynodon dactylon) is referred to in manuscripts as Patham, Moothandam, Doorvai, Maagari. A person on reading the manuscripts would little try to connect these names with the common garden grass.

2. Similarly the plant Avuri (Indigofera tinctoria) is referred to as Neeli, Amari, Nilam, Nili-gida, Nilini, Nabatul-Nilaj, Darakhte-Nil, Nil-Ka-Jhar, Nil-Ka-Per.

3. The common herb Kadukkai - Chebulic myrobalan nut. (Terminalia chebula) has been referred to by different names like Karak-Kaya, Anile-Kayi, Alale-Kayi, Pathya, Sudha, Bhishak Priya, Haritaki, Halila, Palilahe Zard, Pile Hard, Harda, Aakodam, Andhan, Abaranam, Abayan, Amalai, Amrutha, Arabhi, Arithagi, Erasagi, Hamavathi, Siyirutham, Sirotham, Sadaruga, Vara, Nanthiri, Vayatharam, Jeevaniga, Jeevya and Paariyam.

It is by the use of Ethino Pharmacology that we can refer and arrive at a particular conclusion of what the herb is. In different places, different race of people may call the particular herb by different names. But least would we suspect that the name implies to a common herb. Many are the works done by great scholars in the field of Ethinopharmacology. Their works help in coining and identifying the herb and helps the other research workers to identify the manuscript plant by looking into the dictionary and naming it, thus without wasting much time for their research.

Many plants have been diagonised in Ethino Pharmacological studies and have aided humanity in many ways.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

I hereby wish to enlighten you on the detailed Ethino Pharmacological study of JANGIDA.

ETHINO PHARMACOLOGICAL DIAGNOSTIC STUDIES OF ANCIENT JANGIDA AND SIDDHA AMUKURA

INTRODUCTION:

The Traditional system which existed from time immemorable, even before written history was made. The system has its origin with and its literacy works can be traced upto as early as the 8th century A.D. (Acc.to Dr. CADWELL).

The word Siddha means "SIDDHI" which means "Perfection", "Heavenly bliss" or "An object to be achieved". Siddha system has its origin from SAIVISM (ie) SHIVA who disclosed the secrets to PARVATHI, then to NANDI DEVAR, which was latter passed on to the 18 SIDDHARS. The Siddhars were the great scientists in Ancient Times with high intellectual spiritual and super natural faculties. The Siddhars dominate in their contribution to the Siddha system in all fields of science (ie) Astrology, Astronomy, Medicine, Alchemy, Philosophy, Chemistry, Rejuvanation & Immortality and Magic and Metaphysics. Relating to Medicine the Siddhars have utilised herbs, Metals, Minerals, Mercury, Calcined powders, Red Oxide, Alkalis, Acids & Poisons.

The Siddhars divided the land into 5 regions - Kurinji, Mullai, Neythal, Palai and Marudam. Of this KURINJI relates to the Hilly Regions. These areas abound in Herbs with high potency. The Tribals use them for all their needs in food and medicine upto date.

Our Research was extended to KOLLI HILLS - Salem District for this purpose and we carried out all our Practical and Ethino Pharmacological studies with their help.

Of the most Ancient known soma herb, we selected JANGIDA and traced its present day occurrence.

ANCIENT JANGIDA:

Bot. Name - Mandragora officinarum. Also known as Devil's Apple and Love Apple.

It is a perennial plant used in Magical Rites. It has a long thick brown root which often bifurcates. When fresh, plant has nauseous Acrid taste. Root is foetid with a humanoid appearance. The smell - of the plant induces drowsiness. Root narcotic, Antispasmodic, Tranquiliser, Anti-Rheumatic, Anti-Inflammatory, Anti-biotic, Anti-toxic, Anti-hypotensive, Rejuvanator and general tonic.

Exhibits Anti-spasmic properties on respiratory system and stands as a foremost outstanding herb.

(Ref: AV:XXXIV:7)

The Ancient Plant surpass thee not,
nor any herbs of recent days.
A potent charm is Jangida
a most felicitious defence.

(AV-XXXIV:7)

ANTI-RHEUMATIC

In olden Text References Jangida was prescribed for Rheumatism and Tormenting pain (VISHKANDHA) Violent Convulsion as in Epilepsy (VISRA) for Teething disorders (JAMBA) and Neuralgic disorders (SANSKANDHA) it is a well noted practical remedy for Lumbago, consumptive cough, fever and pleurisy.

Lumbago and Rheumatic pain,
consumptive cough and pleurisy.
and fevers which Autumn brings.
May Jangida make powerless.

(AV-XXXIV:10)

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

GENERAL TONIC:

It helps strengthen the 7 physical constituents of the body namely Saram (Chyle); Chenneer (blood), Oon (muscles), Kozhuppu (fat), Enbu (bone), Moolai (marrow), Sukilam (sperm) and sronitham (ovum).

Panacea - Kayakalpam

It helps as a Panacea - (ie) prolonging longitivity.

This counteracts the sorceress,
this bainshes malignity.
Then may victorious Jangida prolong
the days we have to live.

(AV-XXXIV:4)

VETERINARY MEDICINES:

It has a noted Veterinary application used by the TRIBAL FOLKS for poultry and stock.

Quotation:

"Let JANGIDA keep safely all.
Our bipeds and our quadrupeds".

(AV-XXXVI:1)

WITCH CRAFT AND BLACK MAGIC:

It is used by the Tribals in Amulets, in ethino medical practice for black magic and witch crafts to ward away evil spirits.(Ref. AV:IV:6)

ANTI-HYPERTENSIVE:

It helps to quieten the distressed mind and helps regain lost sleep (tranquiliser) to the anxious & disturbed mind. (Ref.(AV-XXXV:3)

OCCURRENCE & FIXATION:

JANGIDA is a wild perennial herb and in cultivation it undergoes 3 stages of fixation.

Ref: (AV:IV:5) & (AV XXX IV :6)

APHRODISIAC:

It acts as a hot stimulating drug (AGIRAS) promoting virility in man and foecunidity in women.

Ref: AV-XXX IV:8

In to the conclusion of the above details lead to the summary that it is a Medicinal plant frequently referred to in ATHARVANA VEDA as a divine herb used in the treatment of certain diseases, black magic and used as a panacea.

References of JANGIDA in other Texts:

1. ENGLISH CLASSICAL REF:

Commentators like Homer in Odyssey refer to "the moly that was administered to wise ulyssess (Odyssey X:305).

Interpretation of the Moly According to Dierbach refers the identity of "MOLY AS MANDRAKE".

2. BIBLICAL REF:

In olden biblical studies related to the LOVE-APPLE which was prevalent in Palestine and surrounding lands. The Love-apple has aphrodisic properties as related to the story of Leah and Rachel. (Genesis 30:4-16; songs 7:13).

Love-apple has been used as an Anaesthetic by biblical physicians to produce narcotic and tranquilising effect during surgeries.

3. AYURVEDIC REF:

Ayurvedians correlate Lakshmana, an extint herb with the above Aphrodiac, Virility and Panaceal properties.

Early pharmographical works trace Lakshmana to MANDRAKE (G.Watt-1895, - Bhaishasa Ratnavali; Ramamoorthy, T-1935).

Some others relate Lakshmana to the Fern - Hemionites cordifolius, some to Solanum Xanthocarpum and others to Smithia

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

gemniflora. (M.Rama Rao, 1014). Finally this identity of Lakhsmana was confirmed to Mandrake as per ethino pharmacological studies.

4. SIDDHA REF:

The earlier works of G.Watt 1895, T. Ramamoorthi 1935, TVS Pillai 1938 - trace the identity of Mandrake to Kattuchooti or Amukura based on its humanoid identity and its practical application in Magic and Medicine. (Ref in JEEVAKA CHINTAMANI).

5. KOREAN REF:

A parallel research relates to the presence and use of jangida by the Koreans as their Korean GINSENG. But the Korean ginseng was disapproved due to its adaptogenic virtues. But the Indian Siddha Mandrake was considered superior. (Mandragora Officinarum, Linn).

Confirmation of Ethiopharmacological diagnosis of Ancient Jangida:

1. *Root exhibits a humaniod forking form.*
2. *Wild plant but can be cultivated in nature.*
3. *Medicinally applied in Rheumatism, Arthritis and Neuralgic Disorders.*
4. *Application as a Panaceal Drug.*
5. *Effective application in promoting virility in both men & women. Known effective sex stimulator (Vaji karnam).*
6. *Its ritualistic application by the tribals.*
7. *Fixing JANGIDA three fixations on the surface of the earth.*

I. Form-HUMANOID-FORKING -APPEARANCE:

The above shape has been noticed to be a characteristic feature of the following plants.

1. *Mandragora officinarum (Lin) of the Mediterranean.*
2. *M.Caule scens (C.B. CLARK) of the Himalayan Region.*
3. *PANAX GINSENG - of South Korea & oriental Region.*
4. *Withania Somnifera (Dunal) - 5 varieties grown in India.*

II. Cultivation Particulars - of 3 fixation.

M. officinarum, M.autumaralis, are similar to Belladona with hypnotic, sedative, anaesthetic and narcotic properties accompanied by slight poisonous nature M. Caulescens contains a par sympatholytic alkaloid - Mandrogrine which is a poison. But this is a wild plant and is not much under cultivation. Hence was ruled out.

Panax ginseng is endemic to N.E Korea, Mongolian & oriental areas.

Withania somnifera also known as horse root, Aswaghandha and Amukura Kizhangu. It has an anthropogenic distribution with a knotty forking appearance. It is little toxic and more medicinal when compared to Mandragora, Atropa and Datura which contain more poisionous para sympatholytic alkaloids.. Acc. to Susruta it is a known Panaceal Prescription with several singular C-28 steroids called withanolides.

Hence W. somnifera is well suited to take the name Jangida in all related aspects.

III. Medicinal Applications:

Jangida is administered as a specific Antidote and for Rheumatism. It has high anti-inflammatoy qualities in Rheumatic Arthritis and Neuralgic disorders, cough, Pleurisy and intermittent fevers. It is a well known cardio vascular and cardiac tonic, dry with proven microbial and Anabolic qualities.

It has high pshycotropic application used ever since Vedic times.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

IV. PANACEA:

It is a long known Biogenetic stimulant capable of arresting cell senility and tissue decay. It also behaves as an Antidiabetogenic drug with mysterious Anabolic properties. Withania Somnifera has been studied to contain more than 27 withanoloides with Anti-inflammatory, Anti-microbial, Anti-arthritic, Anabolic, biogenetic and stimulating panaceal virtues.

V. HUMAN VIRILITY:

JANGIDA - a proven potent drug for sex virility. It helps improve the libido in man and vigour in women.

(VAJI KARNA - SUSRUTA). It is regarded as a donor of strength and life. Hence the names MATHANAPRIYA, VAJI PRIYA. It has a stimulative pshycosomatic, phenomenal effect on the Central nervous system.

ANTIDOTE:

The powder is mixed in milk and used as an antidote for several poisons (TVS Pillai - 1938). There are 5 varieties of this plant reported to be available in Kolli Hills of South India. Several siddhars like Bogar, Karuvoorar and Kalanginathar et al explain the virtues of the plant in their medicinal works.

VI. BLACK MAGIC:

This plant has been known to have ethnomedical practice during the Vedic period to resort to Jangida as a powerful charm to protect humanity. Keralites use it to expell evil spirits and hence the name Peyverati.

In Andhra it was used for sorcery, and is hence known as PILLI VENTRON.

VII. TRI-FIXATION ON THE SURFACE OF THE EARTH:

As per vedic references Jangida is cultivated in 3 fixations.

The 1st two is done by farmers during normal cultivation (ie) dibbling the seed and transplanting seedlings.

The 3rd fixation is done as a vegetable drug (ie) in cow's milk or lime juice or cow's urine etc. for attenuation of its toxicity. This rectification is named SAMSKHANA. This practice is brought out in the 9th cantoe of Rigveda which enumerates the facts of the screening done on the Soma Rasa through 3 different mysterious filters of sunrays lamb wool and human body (eliminated as urine) by the in-taker.

Three times the Gods engened the 3 fixers on the surface of the earth.

The Brahmans of the Ancient times knew that the name as Angiras.

-AV - XXXIV : 6.

Other references are RV - IX:33:8 & RV - IX:97:55.

CONCLUSION:

In conclusion we can identify that JANGIDA of the Ancient times is the present Withania somnifera which is a popularly known adaptogenic herb with wide application in all Traditional System of Medicine.

The following summaries relate to this confirmation.

1. Ethino medical, ethino pharmacological parameters references from vedic literatures of Atharva veda point out that Jangida's identity with Withania somnifera (Dural). It can be rightly called as the Indian ginseng in relation to its Adaptogenic activity.

2. Jangida's anthropogenic distribution is traced up to its presence in the Indus Valley

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Civilisation and hence it is considered as the oldest medicinal plant.

3. The Chemico pharmacological investigations and studeis lead to the confirmation identity of the Jangida as Withania somnifera.

4. The clues leading to the 3 fixation 3 filters leads to the identification of Jangida and confirms it as Withania somnifera.

REFERENCES:

1. *Bloom field (1885) - Hymns of Atharva Veda.*
2. *Homer - Odyssey X : 305.*
3. *Anonymns - Genesis : 30 - songs 7:13.*
4. *G. Watt (1891) - Bhoja prabhanelam 83:1- A dictionary of Economic products of India V:143.*
5. *T. Ramamoorthi 1935 - The hand book of Indian Medicine 485.*
6. *TVS Pillai 1938 - Medical Dictionary II : 1334.*
7. *Henry T.A (1949) - Plant Alkaloides : 149.*
8. *C.K. Atal 1975 - Pharmacognosy and phytochemistry of Withania somnifera :9.*
9. *Kelkar (1949) - Journal of Indian Chemical Society 24:87.*

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

CLINICAL STUDY OF VIRAL HEPATITIS "B" IN PRODROMAL STAGE(Symptematic Stage)

Presented By:
Dr. S. Ayyasamy, B.S., M.S.,
Assistant Medical Officer, (Siddha)
Government Primary Health Centre,
Thalaivasal (Post), Attur(Taluk)
Salem District, Tamil Nadu.

INTRODUCTION:

Viral Hepatitis"B" is a global threatening world wide problem in medical system. The mortality of the disease is almost equal to AIDS. In Allopathy system, there is no identical therapy for viral hepatitis. Still they are lacking in therapeutic aspect in viral diseases. But, In Siddha medical system, Classification, Identification, Signs and symptoms and treatment of various viral diseases are analysed in proper manner and the great siddhars given genuine therapy for all viral diseases. In various Siddha scripts and olden books says, how they're diagnosed and prepared personnal medication for different individuals. They are prepared medicines from various herbs, metals, minerals, salts, of various organic and inorganic compounds with various purification methods, to cure various viral diseases. Definetely we can say, proper anti-viral drugs are available for the all viral diseases including, HIV viruses. If, we do genuine research over siddha medical litterature, we can attain true medicine for all viral diseases and HIV virus (AIDS) From this we can prove the depth of siddha medical systems to the world.

Mode of transmission, hepatitis "B" virus:

1. *Unsterile needles and contaminated syringes.*
2. *Blood Transfusion.*
3. *Non Parenteral transmission by saliva, urine, semen, vaginal secretions.*
4. *Mother to child transmission at or soon after birth, seems more likely than transplacental spread.*

In Siddha, viral hapatitis "B" is classified under Jaundice diseases.

MATERIALS AND METHODS:

1. *Eclipta alba whole plants.*
2. *Phyllanthus niruri whole plants.*
3. *Cumminum cyminum seeds.*
4. *Annabedhi chenthooram.*

2. *The Study was conducted by my own clinic at Attur, Salem Dist.*
3. *The patients with the symptoms of acute infectious stage are Headache, malaise, anorexia, nausea, vomiting, pain in the right hypochondrium region, arthralgia, polyarthritis, yellowish micturation, yellow tint to the sclera, yellow discoloration of below the tongue, skin, skin rashes, urticaria.*
4. *Clinical Investigation before treatment:*

   i. Blood; serum bilurubin total; direct and indirect; Hbs Ag Periodical weekly check up.

   ii. Urine; Bile salts and bile pigments Periodical weekly check up.

   iii. Ultrasonography of abdomen before and after treatment, for some patients only.
5. *Same type of drugs given for 6 weeks to 10 patients.*

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

6. *Before and after treatment prognosis are recorded simultaneously in every week.*

SELECTION OF DRUGS:

i. *Eclipta alba whole plants in dried form.*
ii. *Phyllanthus niruri whole plants, in dried form.*
iii. *Cumminum cyminum seeds.*
iv. *Annabedhi chenthooram (purified and prepared medicine).*

METHOD OF PREPARATION:

1. *The above i & ii herbs are taken washed with pure water, dried under sunshade and powdered, filtered as fine powder in white cloth(each 13.5 grams)*
2. *Purified cumminum cyminum seeds are mildly fried with cow ghee finally, powdered, filtered as fine powder form taken 13.5 gram.*
3. *Annabedhi chenthooram No:2, (Siddha Vaithiya thirattu)*

INGREDIENTS:

a) *purified Annabethi 20 grams.*
b) *purified vediuppu 5 gram.*
c) *lemon juice, as required.*

METHOD OF PREPARATION:

Purified Annabethi and vediuppu grinded with required lemon juice for 6 hours in Nanni kalvam (Mortar). The paste form of medicine is shaped like rounded form 0.5 cm thickness and size approximately 3x3" dried in sunlight and finally kaja pudham should be done. Second time also the above procedure should be repeated. Finally we can get annabethi chenthooram.

PURIFICATION:

1. *Primarily, Annabethi should be diluted with pure water and then we have to add sulphuric acid small quantity, this should be filtered. Finally, we have to heat until the salty form.*
2. *One part of vediuppu should be diluted with two parts of pure water. We have to heat until the salt form. This should be repeated for 7 times. In between each procedure we have to remove the dusts coming from the pot.*

The above preparation of Annabethi chenthooram should be taken 4.5 grams. Now the total quantity of ingredients are 45 grams. This 45 grams doses of medicine divided into 90 parts. This one part (1/90) should be loaded in one capsule (containing 500 mg).

DOSE:

one Capsule 500 mg two times a day with buttermilk (without ghee)

Each capsules containing:

1. *eclipta alba powder 150 mgs*
2. *Phyllanthus niruri powder 150 mgs.*
3. *Cumminum Cyminum powder 150 mgs.*
4. *Annabethi chenthooram 50 mgs.*

Total .... 500 mgs.

DIET:

1. *Good protein and nutritious diet advised.*
2. *Liquid soft diet, butter milk rice, (Without ghee) Idiappam with sugar, tender coconut water, glucose powder, sugar cane juice, boiled water advised.*
3. *Bed rest advised for hepatitis B maximum 45 days.*

OBSERVATIONS:

The clinical study during the trial are tabulated as follows:

Name, address, age, sex, mode of infection Signs and symptoms Investigation wise distributions.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

S No	Name and Address	Age/ Sex	Mode of Infection	Signs and symptoms	Investigations	Result
1.	Mr.Manickam Ottappatti, Attur(TK) Salem(Dt)	32/M	Multi Sexual	Yellowish discolouration of the sclera below the Tongue, micturation, skin, pain in the (R) hypochondrium, Nausea, Vomiting, Pyrexia, Arthrolgia, loss of appetite, Anorexia, skin rashes, Urticaria.	2-6-95 Blood: serum bilirubin Total: 17.6 mgs % Direct : 11.2 mgs % Indirect: 6.4 mgs % <u>Urine:</u> Bile salt: 3(+) Bile pigment : 4(+) 17-7-95	<u>Blood</u> Serum Bilirubin 0.8 mg % <u>Urine</u> Bile Salt - Nil & Bile Pigment- Nil All symptoms are normal. Clinically patient is normal. Total course of treatments 45 days
2.	Mr. Perriasamy Ayyanarpalayam, Attur.	20/M	Multi Sexual	Yellowish discolouration of the sclera below the Tongue, micturation, skin, pain in the (R) Hypochondrium, Nausea, Vomiting, Pyrexia, Arthrolgia, loss of appetite, Anorexia, skin rashes, Urticaria.	17-6-95 Blood: serum bilirubin Total: 4 mgs % Direct : 2.6 mgs % Indirect: 1.4 mgs % Urine: Bile salt : 2(+) & Bile pigment : 2(+)	15-7-97 <u>Blood</u> Serum Bilirubin 0.8 mg % <u>Urine</u> Bile Salt - Nil & Bile Pigment- Nil All symptoms are normal. Clinically patient is normal. Total course of treatments 29 days

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

S No	Name and Address	Age/ Sex	Mode of Infection	Signs and symptoms	Investigations	Result
3.	Mr.Jayapal Kumbakonam, Tanjoor(dt)	49/M	Multi Sexual	Yellowish discolouration of sclera below the Tongue, micturation, skin, pain in the (R) Hypochondrium, Nausea, Vomiting, Pyrexia, Arthrolgia, loss of appetite, Anorexia, skin rashes, Urticaria.	27-7-95 Blood: serum bilirubin Total: 12.2 mgs % Direct : 8 mgs % Indirect: 4.2 mgs % Urine Bile salt : 2(+) Bile pigment : 4(+)	25-8-95 Blood Serum Bilirubin 0.8 mg % Urine Bile Salt - Nil & Bile Pigment- Nil All symptoms are Nil. Patient is normal. Total Course of treatments 28 days
4.	Mr. Srinivasan Narasingapuram(P.O) Attur(Tk) Salem(Dt)	30/M	Multi Sexual	Yellowish discolouration of the sclera below the Tongue, micturation, skin, pain in the (R) Hypochondrium, Nausea, Vomiting, Pyrexia, Arthrolgia, loss of appetite, Anorexia, skin rashes, Urticaria.	15-8-95 Blood: serum bilirubin Total: 9.2 mgs % Direct : 6.2 mgs % Indirect: 3 mgs % Urine Bile salt : 3(+) & Bile pigment : 3(+)	17-9-95 Blood Serum Bilirubin 0.8 mg % Urine Bile Salt - Nil & Bile Pigment- Nil All symptoms are Nil. Patient is normal. Total course of treatments 32 days

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

S No	Name and Address	Age/ Sex	Mode of Infection	Signs and symptoms	Investigations	Result
5.	Mrs. Shankarammal Paramattivellore, Salem(Dt)	55/F	Unsteriled Needle	Yellowish discolouration of the sclera below the Tongue, micturation, skin, pain in the (R) Hypochondrium, Nausea, Vomiting, Pyrexia, Arthrolgia, loss of appetite, Anorexia, skin rashes, Urticaria, three finger liver, palpable.	2-9-95 Blood: seru mbilirubin Total: 17 mgs % Direct : 14 mgs % Indirect: 3 mgs % *Urine* Bile salt : 3(+) Bile pigment : 2(+) Ultra sonography Not done	11-10-95 Blood Serum Bilirubin 0.8 mg % Urine Bile Salt - Nil & Bile Pigment- Nil All symptoms are normal. Clinically patient is normal. Total course of treatments 39 days
6.	Mr. Ganesan Pudhupettai Attur, Salem(Dt)	30/M	Multi Sexual	Yellowish discolouration of the sclera below the Tongue, micturation, skin, pain in the (R) Hypochondrium, Nausea, Vomiting, Pyrexia, Arthrolgia, loss of appetite, Anorexia, skin rashes, Urticaria.	8-10-95 Blood: serum bilirubin Total: 7 mgs % Direct : 4.2 mgs % Indirect: 2.8 mgs % *Urine* Bile salt : 3(+) & Bile pigment : 4(+)	7-11-95 Blood Serum Bilurubin 0.8 mg % Urine Bile Salt - Nil & Bile Pigment- Nil All symptoms are normal. Clinically patient is normal. Total course of treatments 29 days

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

S No	Name and Address	Age/ Sex	Mode of Infection	Signs and symptoms	Investigations	Result
7.	Mr.Senthilkumar Gandhi Nagar, Attur, Salem(Dt)	25/M	Multi Sexual	Yellowish discolouration of the sclera below the Tongue, micturation, skin, pain in the (R) Hypochondrium, Nausea, Vomiting, Pyrexia, Arthrolgia, loss of appetite, Anorexia, skin rashes, Urticaria.	5-3-96 Blood: serum bilirubin Total: 20.2 mgs % Direct : 14 mgs % Indirect: 6.2 mgs % Urine Bile salt : 4(+) Bile pigment : 4(+) Ultra sonography Report-Normal appearence of liver and spleen	9-4-96 Blood Serum Bilirubin 0.8 mg % Urine Bile Salt - Nil & Bile Pigment- Nil All symptoms are normal. Clinically patient is normal. Total course of treatments 35 days
8.	Mr. Natarajan Hosur Dharmapuri(Dt)	52/M	Multi Sexual	Yellowish discolouration of the sclera below the Tongue, micturation, skin, pain in the (R) Hypochondrium, Nausea, Vomiting, Pyrexia, Arthrolgia, loss of appetite, Anorexia, skin rashes, Urticaria.	24-2-96 Blood: serum bilirubin Total: 17.2 mgs % Direct : 12 mgs % Indirect: 5.2 mgs % Urine Bile salt : 3(+) & Bile pigment : 3(+) Ultra Sonography is not done	6-4-96 Blood Serum Bilirubin 0.8 mg % Urine Bile Salt - Nil & Bile Pigment- Nil All symptoms are normal. Clinically patient is normal. Total course of treatments 41 days

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

S No	Name and Address	Age/ Sex	Mode of Infection	Signs and symptoms	Investigations	Result
9.	Mr.Ayyadurai Gandhi Nagar, Attur, Salem(Dt)	46/M	unknown	Yellowish discolouration of the sclera below the Tongue, micturation, skin, pain in the (R) Hypochondrium, Nausea, Vomiting, Pyrexia, Arthrolgia, loss of appetite, Anorexia, skin rashes, Urticaria.	1-2-96 Blood: serum bilirubin Total: 6 mgs % Direct : 4 mgs % Indirect: 2 mgs % Urine Bile salt : 3(+) Bile pigment : 4(+) Normal appearence of liver and spleen ultra sonography Report on 3-2-96	7-3-96 Blood Serum Bilurubin 0.8 mg % Urine Bile Salt - Nil & Bile Pigment- Nil All symptoms are normal. Clinically patient is normal. Total course of treatments 33 days
10.	Miss. Deepa Puthira Goundan palayam, Attur, Salem(Dt)	20/F	unknown	Yellowish discolouration of the sclera below the Tongue, micturation, loss of appetite, Anorexia, mild skin rashes.	3-4-96 Blood: serum bilirubin Total: 2 mgs % Direct : 1.5 mgs % Indirect: 0.5 mgs % Urine Bile salt : Nil & Bile pigment : Nil Normal appearance of liver and spleen Ultra sonography Report on 4-4-96	14-4-96 Blood Serum Bilirubin 0.8 mg % Urine Bile Salt - Nil & Bile Pigment- Nil All symptoms are normal. Clinically patient is normal. Total course of treatments 40 days

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

SIGNS AND SYMPTOMS

Observation in No. of patients before Treatments:

Sl. No.	Signs and Symptoms	No. of patients Whom the Symptoms observed	Percentage %
1.	Yellowish discolouration of the sclera, below the Tongue micturation	10	100
2.	Nausea, vomiting, Anorexia, Headache	9	90
3.	Skin rashes, Urticaria	10	95
4.	Arthrolgia	8	80
5.	Loss of appetite	10	95
6.	Pain in the Right Hypochondrium	9	90
7.	Pyrexia	8	80
8.	Spleenomegaly	2	70

PROGNOSIS:

The following are that stages of recovering from signs and symptoms of viral hepatitis B Patients in continues 6 weeks periodical review as follows.

In first week, the 3rd day onwards bodyache, headache, Nausea, anorexia reduced. From 4th day pain in the (R)hypochondrium reduced, and arrest of vomitting present. From 5th day onwards skin rashes, urticaria are subsided. From 7th day onwards, the yellowish micturation, colour density is reduced. Patient yellow skin came back to normal colour. Increase of appetite present. Acute problems are relieved. But, no changes in yellow sclera.

From 7th day onwards the bilirubin level in blood above 10 mgs % are reduced upto 5 to 6 mgs% patients report are reduced upto 2 mgs %. By this type of prognosis each week the bilirubin level decreasing 2 to 3 mgs % by average.

Finally, in sixth week, most, of the patients are came back to normal value (0.8 mgs %). In this stage Hbs Ag will be negative.

RESULTS OF TREATMENT:

Total number of patients 10 recorded.

Male 8 persons and females 2 persons.

From this 7 patients are reported Hetero sexual contact, one patient reported unsteriled needle injections, and two patients unknown reasons.

There is no side effects or adverse effect in this treatment. And all the 10 patients are now alive and doing normal routine works. After the treatment no complications from viral Hepatitis B.

CONCLUSION:

This clinical study observation denotes the above siddha medicine are highly effective and useful in viral hepatitis B group (symptamatic stage) patients.

REFERENCE:

1. *Materia Medica - Part I (Vegetable section) by Murugesan Mudaliar K.S. (1988)*
2. *Gunappadam Part II and III by Dr. R. Thiyagarajan 1981.*
3. *Siddha vaithiya thirattu.*
4. *Principles and practice of medicines by Davidson's.*

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

YOGA THERAPY FOR AZHAL KEEL VATHAM (OSTEOARTHROSIS)

Dr. R.S. Ramaswamy, M.D(s),
Asst. Lecturer - Sirappu Maruthuvam and Udal Thathuvam,
Govt. Siddha Medical College & Hospital,

In Siddha System, Vatham or vayu is held responsible for the movements in various parts of our body. The joint-wise movements are effected when this vatham activates the nerves and muscles. When the joints are affected due to the disorder of vatham, the condition is called KEEL VATHAM. Keel vatham is classified into 10 types based on the three humours-vatham, pitham, and kabam. Azhal keel vatham is one among them.

In-take of food-items and engagement in activities which activate the Pitham during the increased levels of vatham in the body especially in joints leads to Azhal keel vatham.

The disease is characterised by gradual increse in the swelling of joints and diminition of synovial fluid leading to crepitation and sometimes associated with mild fever. At times it may lead even to complete restriction of movements.

பித்தக் கீல் வாய்வு தன்னால் பிறங்கு கீல் மூட்டு வீங்கிச்
சித்தர் செய் மருத்துவத்துஞ் சீர் படாத் தன்மைத் தாகித்
தத்தறு காய்ச்சல் கண்டு சாலவே தன்னைத் தான் தந்தே
மெத்தறு சிகிச்சை தன்னால் மென்மெல நீங்குமப்பா

- சபாபதி கையேடு

Azhal keel vatham is comparable to osteoarthritis in modern medical science. According to modern science, osteoarthritis (or osteoarthrosis) is a degenerative condition of joints due to the wear and tear changes occuring in old age (Primary O.A), or due to an abnormal wear and tear in a joint caused by a mechanical incongruity of the articular surfaces as a result of preceding fracture involving the articular surface or partial destruction or deformity due to a previous disease (Secondary O.A).

Osteoarthritis is characterised by focal degeneration of the articular cartilage, subchondral bone sclerosis and marginal bone hypertrophy forming osteophytes and in the later stages by complete erosion of cartilage and formation of subchondral cysts. The synovial membrane undergoes hyperemia and reactive inflammatory thickening.

Clinically the features are pain-at first intermittent and aching, provoked by use of the joint and relieved by rest, progressively movement becomes increasingly limited, initially due to pain and muscle spasm but later due to capsular fibrosis osteophyte formation and remodelling of bone. Crepitus may be felt or even heard. Muscle wasting

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

also occurs. Early morning stiffness occurs after long resting periods due to diminition of synovial secretion. Most frequently weight-bearing joints like spine, hips and knees are affected.

<u>**Yoga therapy**</u> (Preventive and curative)

The following Asanas can be prescribed for both prevention and treatment:

1. Padmasana (Lotus pose)

2. Nindra Kokkasana (Standing crane pose)

3. Trikonasana

4. Amarntha Kokkasana (Sitting crane pose)

5. Mandi Uruthi Asana (Vajrasana)

6 Kriya Asana Vanakkam (Kriya pose of salutation)

7. Poorna shanthi Asana (Complete peace pose of relaxation)

The asanas given above have to be learnt methodically from a yoga therapist for both prevention and treatment of Azhal keel vayu.

It is better to start treatment for patients after pain (if severe) and swelling (if large) are relieved considerably by siddha drugs and rest.

To start with, yoga treatment consists of mild yogic exercises for gradual mobilisation of affected joints. Then the following Asanas are prescribed according to the joints involved:

<u>Knee, Hip</u> : Padmasana, Vajrasana, Kriya Asana Vanakkam and Poorna shanthi Asana.

<u>Spine</u> : Standing crane pose, sitting crane pose, Trikonasana, Kriya Asana Vanakkam and Poorna shanthi Asana.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

SIDDHA AND AYURVEDA

Dr. K. Rajagopalan
M.B.B.S, D.A.M., F.A.I.M
Member, Central Council of Indian Medicine
Member, Ayurvedha Faculty
Member, Kerala University
P.G. Board of Studies

'Siddha is one of the oldest system of Medicine which contains a good collection of valuable materials connected with the functioning of human body and therapeuties of various diseases. Siddha and Ayurveda are having similarities in their basic principles. Even some of the 'Acharyas' are commonly referred in both the systems. Sage Agastya and Dhanwanthari are examples. Very valuable information regarding the 'Marmas' or vital points in the body and pulse reading are described in Tamil works.

The Rasathantra portion of Ayurveda is more close to the Siddha system of medicine. If we trace the history of Ayurveda we can see that in the classical age, herbal products were extensively used in all the eight specialised branches of Ayurveda including surgery. Metals and minerals were used as therapeutic agents but less frequently. During the past classical age practice of surgery and "Pancha Karma" (five specialised therapies) was discouraged because of temporal vicissitudes. To cure these surgical ailments and to cure the obstinate diseases for which "Pancha Karma" therapies were administered earlier, intensive as well as extensive research was carried out by Ayurvedic physicians as a result of which potent and safe remedies were explored from processed metals including minerals and costly stones. Apart from their therapeutic efficacy in minute doses, these remedies were found very effective for the preservation and promotion of positive health and prevention of diseases. In the forefront of these metals was mercury. Because of its miraculous rejuvenating and therapeutic effeacts it was alluded to be the seed of 'Lord Siva'. To make this metal free from toxicity and therapeutically patent, sixteen different and consecutive steps (Samskaras) were evolved.

From these lines it has become evident the usefulness of the mineral and metallic preparations. if prepared properly as indicated in the 'Sastras'. The Siddha system of Medicine contains a lot of useful recipes which should be tested using the modern parameter in chronic dreadful diseases like cancer. Some Siddha drugs like 'Nandhi Mezhugu', 'Rasagandhi mezhugu', 'Chandamarutha chendooram' and 'Rasa Chendooram' seems to be useful for conducting clinical trials in the above condition. Properly prepared 'Navapashana' can also be utilised in the above category of diseases.

'Agasthyar Kuzhambu' is a famous preparation in Siddha system. The description regarding this is seen in various books like "Dhanwanthari Vaidia Kavyam 1000" Yuki Munivar Vaidia Kummi 1000 etc. This drug is said to be very useful in various clinical conditions. Various'Anupanas' are also described. A proper evaluation of its efficacy with the co-operation of modern scientists will bring new information regarding its uses. One thing is sure. Siddha system is not getting the necessaary backing it deserves from the Government. This should be changed. If such an attitude occurs. it will be definitely beneficial for the man kind and allied medical sciences.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

SIDDHA -A NATURAL LAW TRADITION

A. Adhikaranathaiar: M.A., L.L.B. (L.L.M)

Siddha tradition of treatment embraces physical, mental and psychical aspects of the patient. The seers called siddhars revealed their acquired knowledge in the forms of poems and passages, popularly known in Tamil as 'Siddhar paadalkalum, Uraiyum'. Siddha tradition is a gift to mankind directly from seers. Such knowledge are called 'sruti' by name in Sanskrit. The tradition is as old as the law of governance of universe. It is pre-vedic in the sense that its method cannot be stripped of from the natural law of governance by human intelligence.

Lord Krishna proclaimed that among the siddhas, he was sage Kapila, the founder of Samkhya philosophy. 1. Samkhya teaches discriminative knowledge which enables us to distinguish between Spirit and Matter. It is the oldest school of Hindu Philosophy for it is the first attempt to harmonise the philosophy of the vedas through reason. 2. Seers raised their banners against the social inequalities and preached the necessity of harmonious living. They ridiculed blind beliefs and selfish motives. They repudiated dogmatic views, rituals and ceremonies. They accepted on God 3. It is a tradition addressed to humanity as parallel to Vedas. The kaappu portion (Obeisance to Lord Almighty i.e. praise to one god) of Siddhar paadalkal, viz.,

"Anda charaacharam Kadantha Arulae Potti
Aananda paraaparathin arul thaal potti
Kundaikkul amarnthu ninta guganae potti
guruparanae anuthinamum kurippai potti..."4

Such praise songs are indicative of divine creation and governance. Siddhars command to address parabrahmam for guidance before commencing medicinal practices. They have located Gods as residing in various parts of the body.

"Yakara muthal sivaniruppuvarae
Sivamum manonmaniyum Irikkunnu
Arukonil Brahmavum, saraswathiyum
Nalkonil Thjirumaalum lakshmiyum
Mukkonil Omkara Ganapathiyum
Dananjayanum Irikkunnu" 5.

Therefore the dictum fits 'Enn Chaan Udambukku Sirasae pradanan' i.e., in a human body (which measures only 8 Chaan) the head is supreme over all other areas. It is because the parabrahmam is seen only through the head with the other nerve-centres of the body for its help.

The prominent 18 Siddhars commencing from agasthyar sung their songs for favour of humans incuring varuous kinds of diseases. The method of preparation and administration of medicines also specified. The complete man from birth to death and from birth to liberation while living as a human being has

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

been the theme for the songs of siddhars. Patients thereby have been identified of suffering consequences of unnatural living and karmas. See a paadal (song) referring to Karma rogam.

Kunmam vantha kaaranam thaan

aetho kaeleer
Kudikeduthu vayaru erichal kondapaavam
Nanmayalla manam kasadu peruthapaavam
Nallorai manam nova pazhithapaavam
Tharmamilla pirar pasikka undapaavam
Chandala thathuvamae chaithapaavam
Immayile ippaavam vanthu chithi
Irunanku kunmamathu edutha paavam
Aaettamenta kshayarogam pollaarogam

Aaethale vanthathental sollakkaelu
Thottamenta penkalukku mayakkam cheithu
Vanthutheda karmam thaan Mohinieppol
Thottamenta pennroopam konduvanthu
Thudarnthutheda Kshaya rogam thaan.
Noolile vaatham vanthaal vagai thaan aethu

Nunniyamaai Karmathin vagayaikkelu
Nazhile jeevajanthu kaal murithu
Nallamaram thanai murithu nalinampaaru
Panchamam paathakarkkum pazhikudigalai Keduthaperkkum
Kenchiya marunthu chaithu kedukena ninaithaperkkum
Vanchakam cheithorkkum vazhiyil parithorkkum
Innilum kodiya paavikku naattinil pinitheerathenten."6

Diseases like kunnmam (gas getting stuck mainly in the groin area and other vital parts of the body), respiratory diseases (kshayam), rheumatism (vaatham) are said to be karma phalas. diseases affecting hardened criminals do not get cured at all.

Siddha wants a person to lead a healthy and happy life. requires to do his duty or karma and also to enjoy the fruits of his action. This means a natural way of living. diseases are diagnosed mainly from pulse beats: Vaatham, Pitham, Silerppanam and pira-nadi. If all the four are in their order man is said to be healthy. Disease results out of their disproportion in the body. administration of medicine ensures not only cure but also rejuvenation by the same medicine. Peculiarity in the administration of siddha system of medicine. Heart ailments are cured purely by medicines. There is no method of transplantation by cutting, killing and tampering of the physical order of the persons along with organ displacement. Siddhas thus envisioned a natural way of societal living. It therefore follows the need for control society in the same natural way for obtaining peace. As wer treat individual diseases, so shall we treat societal ailments also. Administration of medicine and administration of justice on the same natural law basis - a rare phenomenon of Siddha cult. Now it is for the Siddha stalwarts to bring out the glory of ancient in'.an tradition of Siddha system where lies

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

a legal methodology common to the entire globe under horizon as unpopularised yet.

It is a fact that affliction (diseases) resulting from the influence of evil and natural spirits are detectable in a human body through pira-nadi beat. References to pira-nadi beat may not be available in Nadi-Sutras but are available as Guru Upadesam and secret technique in practice. To ward off the evil-Mantras, Tantras and Enthras are prescribed under Siddha. The known legal system has not accepted this natural system of cure. Siddha practitioners have to burn their midnight oil to go deep down in this area for defending this medico-legal aspect.

Laws of transplantations, mercy-killing, abortion, medical termination of pregnancy, exportation of herbs, exchange of patent rights etc. will see radical changes on the growth of Siddha system under the auspices of local and national government.

References

1. *THE HINDU, Sunday, July 28,1996.*
2. *Theos Bernard, HINDU Philosophy, (Jaico 1989), P.84.*
3. *S.N. Kandasamy, "Literature of Sidda Medicine", review of Jna. Manickavasagams' Compilation (Tamil) Siddhar Paatalkal, in The Hindu, Sunday, July 28, 1996.*
4. *"Beeranki Thuravukol - Pathinaarukkumpaattu" - marma.*
5. *Varmani Kai Maathirai advice of Guru, adakkam on secret marma points in the human body.*
6. *Agasthyar Karmamkaandam.*

Siddha Medical Camp at Thiruvananthapuram

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

My experience (Experiments?) with the wheezers

Dr. S. Pari B.S.M.S, AMNSA, D.Acu.
5/204B, Panchanathan Street, Angammal Colony,
Salem-9. Tamilnadu

Prelude

Salem is known for Steel, Mangoes and Bronchial Asthma. The Indian Express carried an article a few months ago about the high prevalence of Asthma in the city. Weaving units, Power looms, Spinning mills and in general the dusty atmosphere, besides the rapidly changing weather as well as the ever congested traffic play probably a major role in the precipitation of Asthma. The Asthmatics are not only known for shifting from one clinic to the other, but also for trying different systems of Medicine, looking for some magic cure. Therapy ranges from the very common steroids abuse to Fish therapy and people tirelessly try out different modes of treatment. As a Siddha Practitioner, because of the excessive load of cases, I decided to document details of cases of Bronchial Asthma, and after an year of Practice I am humbly trying to present my findings with the hope that it will receive constructive criticism that will sharpen my analytical skills for future work.

Methodology

I designed a case sheet for the Asthma cases to document my findings. The following details were collected about each of the cases.

1. *Name, age, sex and address*
2. *Occupation during the past 10 years*
3. *Whether first consultation or have tried different systems already*
4. *Duration of Asthma complaint and duration of the present episode*
5. *Family h/o Asthma and other atopic disorders*
6. *Associated diseases/disorders.*
7. *Clinical findings and classification of wheeze at first consultation*
8. *Therapy advised*
9. *Follow up details during subsequent consultations*

Total number of cases studied is 427. Though more number of cases were seen during the one year of study, Non documentation resulted mainly due to case dropouts and non compliance. Thanks to few allopaths who regularly refer their resistant Asthma cases, almost half the number of cases, I see everyday are Asthma and eight to ten cases are seen at my

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

clinic everyday, and roughly half of them are new cases.

Therapy

The following are the ingredients of my Magic Potion

1. Adathodai 2. Thulasi 3. Vaeppam 4. Vilvam and 5. Athi

Equal parts, 100 mgms each, are mixed and advice is given to take 500 mgms twice daily with warm water. The morning dose is to be taken on an empty stomach, at least half an hour prior to either breakfast or morning tea. The night dose is to be taken at bedtime. If the patient is already taking some other medication, the drugs are not abruptly discontinued, but are foppered and stopped after a period of time, usually 7 to 10 days. If on steroids, longer time is taken for gradually stopping the drug as many people experience adverse prognosis. If rapidly stopped. Few of the cases were permitted (sometimes took by themselves) to have inj. Derphylline in an emergency. The details also were recorded.

Age and Sex wise distribution of the 427 cases are given below:

<5		6 to 10		11 to 20		21 to 30		31 to 40		41 to 50		51 to 60		> 70	
M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
3	7	21	15	18	11	13	13	96	57	74	16	36	8	16	23

The above chart shows not only the likely prevalence but also the health seeking behaviour. The largest number is in the age group of 31 to 40. Occupation and stress play a vital role in this age group. It is also possible that the bread winning age group seeks health much more than the very aged or the very young. Or it is because the middle aged cases which are more resistant to therapy alone look for alternate medicine where as the others are well managed by the allopathy. In my opinion exposure to allergens play a vital role in the 31 to 50 age groups.

248 out of the 427 cases studied are urban dwellers and 36 cases are truly rural. The rest belong to the semi urban areas. This is mostly because better accessibility enjoyed by the urban and does not reflect upon the prevalence.

OCCUPATION

There are 98 patients who are in occupations where there is exposure to allergens. Most of them are mill workers, dye factory employees or workers in looms. The number is considerable. This may also be due to a satisfied customer bringing another from the same working place. It is interesting to note that when enquired most of these employees say that many in their work places suffer from similar complaints. Yet it is saddening to note that

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

masks are not worn by the people and better exhaust systems are not provided at these work places. There is also no regular medical check-ups for them.

Primary and Secondary consultations.

Only 83 out of 427 patients came for consultation for the first time. The rest of the 344 patients had already been seen by allopaths. Hence it may be concluded that many prefer allopathy as a first choice for Asthma and only after unsatisfactory response seek alternate medicine. Out of the 344 patients more than half have seen more than three doctors before trying Siddha therapy.

Classification of Cases

I have employed the following classification norms.

Acute cases: *Patients whose current episode of Asthma has a duration of less than one month .*

Chronic : *Duration more than one month.*

Mild wheezing: *Patient cant appreciate the wheeze but complains of cough and shortness of breath. Expiratory raunchy can be heard with the stethoscope.*

Moderate wheezing: *Patient can 'feel' the wheeze but it is not audible to others.*

Severe wheezing: *Others nearby also can hear the wheeze.*

The distribution of 427 cases according to the above classification is given in the following table:

ACUTE(166)			CHRONIC(261)		
Mild	Moderate	Severe	Mild	Moderate	Severe
18	40	108	86	80	95

Chronic cases seek Siddha system more than the Acute cases. Among the acute cases, only those with severe wheeze with no or little response to allopathy consult our system. Whereas once the disease becomes chronic, irrespective of the severity of wheezing people consult us. Thus it is seen that in the chronic group, almost equal numbers of patients have mild, moderate and severe wheezing.

Family History and associated disorders

Only 94 patients (22%) gave family history of Asthma. Including them, 122 patients (28%) have family history of some atopic disorder. Among the associated disorders the

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

following are commonly found:

Allergic Rhinitis including sneezing (18%). Eczema(4%). Rheumatoid arthritis(2%). 114 patient (26%) were smokers. There were totally 28 cases of Pulmonary tuberculosis either completely or partially treated.

Smoking does not correlate with Asthma and in fact few of them who had stopped smoking after severe Asthma expressed the view that after cesation of smoking their wheezing became worse. Similar references are found in the western literature (text book of Crofton).

Response to treatment

Acceptability of the Siddha preparation already described had been very good. Many stated that the drug was highly palatable and never produced any abdominal discomfort or restrosternal burning like the 'previously consumed' drugs. Satisfactory response to treatment was obtained in 61.8 of cases (264 cases). This was assessed clinically as well by what was expressed by the patients. The results are tabulated below:

Short terms(less than 15 days of tmt) 48 cases				Short terms(less than 15 days of tmt) 48 cases			
Acute Cases(11)		Chronic Cases(37)		Acute Cases(27)		Chronic Cases(189)	
Primary	Secondary	Primary	Secondary	Primary	Secondary	Primary	Secondary
2	9	6	31	6	21	26	163

It is clearly felt that all cases of Asthma do not show favourable response to Siddha medicine. But since most cases are resistant cases shifted from allopathy, it may be boldly stated that Siddha Medicine has an edge over the allopathic Medicines as far as Bronchial Asthma is concerned. It can also be seen that quick response is not obtained with the drug but long term prognosis is good. Chronic cases respond better than the acute ones.

Inferences

Majority of the cases of Asthma seen in the clinic belong to the age group 31 to 40 years. 41 to 50 age group comes next.

Occupational exposure to allergens seems to play an important role in the precipitation of Asthma.

The urban population has better accessibility to health care.

Most patients who come to Siddha Medicine have already tried allopathic Medicine. Allopathy remains the first preference to Asthmatics.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Chronic cases are more often seen than Acute ones at Siddha clinics.

Among the acute cases only those with severe wheezing seek Siddha.

Family history of Asthma is detectable in about one fifth of Asthma cases.

Allergic rhinitis, Eczema and Rheumatoid arthritis are the most commonly seen associated conditions.

Smoking does not seem to either cause or aggravate Asthma.

There is a tendency to stop smoking after becoming an Asthmatic.

61.8% of cases responded well to therapy with Siddha drugs. Most of them did not fare well with allopathic drugs.

Siddha has an edge over allopathy in the management of Asthma and combination therapy may offer still better benefits.

1. Our Sincere thanks to

Dr.A.K.KANNAN MBBS.,MD.,

2. References

'MATERIA MEDICA'

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

EFFICACY OF EXTERNAL MEDICINES IN INDIAN SYSTEMS OF MEDICINE

Introduction:

During the course of history, the cure of disease and the use of medicinal plants has been much influenced by religious practice and the exercise of magical rites. Thus the philosophy of the 'Doctrine of Signatures' introduced by Parcelsus in the 16th century held considerable sway for 4 centuries. But was not completely abandoned until the modern era of phytochemistry and pharmacology gave an alternative system for the rationalization of the use of plants in medicine.

This paper enhances the view of mode of action of some external preparations of the native healers.

The skin, the target tissue of drug treatment is the route of durg administration. It forms a barrier between the organism and its external environment. It can function as a drug reservoir. It also acts as a site for drug metabolism.

Anatomy and Physiology of the skin:

Ref: Satoskar.

Anatomically, the skin consists of 3 distinct layers, the epidermis. dermis and the subcutaneous tissue. The epidermis and protective layer consists of multilayered, keratinzing, stratified squamous epithelium.The outermost part of the epidermis is the dead stratum corneum. The stratum corneum prevents water loss from the body. It also denies the noxious agents in the environment as well as solids and liquids, coming into contact with it, an unlimited access to the metabolically active deeper layers of the skin. The dermis is a thick highly vascular layer made up of a ground substance, fibroblasts and collagen fibres, together with the appendage of the skin, sweat glands and pilo sebaceous follicles embedded in it. This layer is richly supplied with nerves. It is the metabolically active part of the skin. The subcutaneous tissue is a fibrofatty layer with varying quantities of adipose tissue in different regions of the body. This layer provides physical and thermal protection to the deeper structures of the body.

Mode of action of external applications on skin and mucous membrane:

Drugs affecting the skin may be of an emollient nature or they may act as absorbents, astringents, irritants or antiseptics.

The probable mode of action of external applications is discussed below:-

1. *There is loss of contact with the external environment as they are smeared in thin layer and thereby cutting down further infection - resembling a sterile bandage. For example, coconut oil, oil materials like paraffin wax etc.*
2. *Oil base applications as they enter the skin due to slight massaging in association with local heating causes vasodilatation and thereby allowing the removal of toxic materials that are responsible for the pain and swelling and also to bring fresh flow of blood to control further infection.*

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

3. *In localized inflammations, when applied in the form of poultice, these agents gets dried gradually on osmotic basis and on the heat radiation aspect, they draw the water from the fluid accumulated in swollen areas, thereby giving relief.*

4. *They may cause ultimate degradation of the toxic substances responsible for the pain, swelling etc.*

5. *When the pH in the inflammed area is buffered, the growth of bacteria that requires either alkaline or acidic media becomes arrested.*

6. *Applied agents may have anti.bacterial or anti-fungal activity.*

7. *Applications also causes removal of Keratinised agents and also promoting the growth of new layers of healthy tissues.*

8. *They may act by reducing membrane permeability for the exudation of fluid and thereby giving healing.*

9. *These applications may also act as pain killers - in 2 directions:*

i) harmful metabolic product counter acter.

ii) as a receptor competent blocker - just like menthol which acts as an irritant counteracter in connection with action current transmission from the concerned receptors. This may occur again at 2 levels:

a) At the initial receptor level itself causing inhibition of action current.

b) as receptor competent blockers in both direction may give relief at the initial receptor level itself. But the irritant counteracter is a matter of selective transmission at the relay centre itself viz. thalamus and cortex and at various neuronal levels, otherwise put up as an hypothesis as the Gat Way Theory which is beyond the scope of this paper.

A Few Native application and their probable mode of action:

1. Cassia alata (சீமை அகத்தி) leaves *are crushed and mixed with coconut oil, is used externally for ring worm infections.*

Beneficial in deranged worms and skin diseases including ring worm.

Phyto Chemistry:-

Cassia alata leaves contain β - sistosterol, aloe-emodine, emodin, rohein and their glycosides and chrysophenol.

Ref: Compendium of IMP (Indian Medicinal Plants)

Coconut oil contains lauric, myristic and fatty acids, phytosterol and squalene. Oil exhibits the pharmocodynamics of 18-ethoxylated fatty alcohol, sterol & Me-sterols, α - tocopherol.

Ref : Glossary of IMP (Indian Medicinal Plants)

Mode of action:

Cassia alata has antidotal, antifungal activity. Coconut oil may act as a vasodilator which helps in bringing fresh flow of blood to the infected area to control further infection. It also acts as a medium of detoxification of fresh juice.

2. Application of red sand mixed with water, a semi-solid film over inflammed areas such as in arthritis, rheumatism etc. is in common practice in villages.

Mode of action:

The physiology behind this can be hyperosmosis. The application gets dried

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

gradually on osmotic basis and the heat radiation aspect. pH is buffered and growth of bacteria is also arrested. It may also contain substances which causes ultimate degradation of toxic substances responsible for the above pain, swelling etc.

3. Application of bees-wax by melting it along with coconut oil. On cooling it becomes a paste used for external wounds.

Constituents:-

Bees-wax is a true wax consisting of about 8% myricyl palmitate and little of myricyl stearate. It contains about 15% of free cerotic acid, an aromatic substance cerolein, hydrocarbons, lactones, cholesteryl esters and protein pigments.

Mode of action

The stability of the final formulation and the emollient and demulcent action of bees-wax bring out quicker healing of wounds. As mentioned earlier, coconut oil may help as a vaso-dilator.

4. Chipped wood of trunks and roots of Cinnamomum camphora (கற்பூரம்) is a source of natural camphor. Camphor containing oils and small preparations have been a common household medication since time long.

Action:

Stimulant, Carminative, expectorant, anti-helminthic, antiseptic and anodyne. A liniment prepared by dissolving camphor in olive oil is used extensively in external applications as counter irritant in muscular strains, rheumatism and inflammation.

Chemical constitutents

Camphor, campherol, cineol, camphene, phellandrene, limonene, dipentene, terpineol, caryphyllene, safrole, camphoracene and other quiterpenoids have been isolated.

Ref: The Treatise on IMP(Indian Medicinal Plants)

Mode of action:

When an irritant agent is applied locally to the skin to relieve deep seated pain, it is referred to as counter irritant. Camphor's anodyne and counter-Irritant action acts in the following way:-

The counterirritant when applied to the skin over the organ responsible for pain, stimulates the sensory nerve endings in the skin and the afferent impulses are relayed in the cerebrospinal axis to efferent vaso motor fibres supplying the internal organ. Thus, the increased circulation to the skin has its counterpart in the deep integumental structures and viscera innervated from the same segmental level of central Nervous system(CNS). In addition, the sensory impulses emanating from the skin may interfere with transmission of pain impulse coming from the viscera and may even produce their partial or complete exclusion and by occupying the final common sensory pathway. The vasodilatation and blockade of pain impulses may explain the relief of deep seated pain. The anodyne property must have neutralised the burning sensation of counter-irritant property.

Ref: Satoskar

5. Bark of Ficus glomerata (அத்தி) powdered and mixed with sesame oil is made into a poultice. It is applied to cuts and wounds of dry skin due to infection or deficiency.

Chemistry:

β- Sitosterol, glucosides, friedlin and lupeol are isolated from stem bark of Ficus glomerata.

Seeds of Sesame orientale contains two lignins, sesamine and sesamolin. They contain

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

vitamins like A, C, B complex, α & β–tocopherols. Fatty acids in seeds are myristic, palmitic, stearic, arachidic, oleic, linoleic, lignoceric acids. Sito sterol, campesterol, 5 - avenasterol and stigmasterol were found in oil. A new anti oxidant, sesamolinol as well as known antioxidant sesamol and γ - tocophorol were obtained from seeds.

Ficus glomerata has astringent and may also have anti bacterial activity.

Mode of action:

The drug and the vehicle together can cause removal of keratinised agents and also promote the growth of new layers of healthy tissues.

Conclusion:

To sum up, these and many more small medicaments are important because of their effectiveness in curing ailments. Also, they are cost effective, available in the locality. When given together with internal medicines can bring revolutionary changes in the managenent of several skin ailments, arthritis,rheumatism,etc.which are in focus in the tropical regions of the world. A beam of light is swayed in this direction to popularize the 'Grandma's pouch'. By further studies and research, an awareness, has to be created for those who are in search of alternative medicines, after experiencing the side effects and toxicity of other systems of medicine. This is a chance to open the eyes of those who have forgotten the rich heritage of family medications. By throwing much light on the studies of plant and plant preparations used by the native healers or heroes, the 'Golden Era' of Indian System of Medicines can be seen.

SU. Revathi Vth years B.S.M.S.
L.Vanitha IVth year B.S.M.S
Govt.Siddha Medical College
Palayamkottai - 627 002.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

TRACE ELEMENT PERIODICITY AND ECOLOGY IN RELATION TO HUMAN HEALTH AND DISEASE.

Dr. K.J.BENJAMIN
Division of Clinical Nutrition,
Department of Paediatrics, Medical College,
Trivandrum, Kerala State, India.

Abstract

If we consider 109 elements including the newly synthesised, with a total of 300 natural isotops and the many hundred artificially produced isotopic species, elements related to human body are around 43. Out of which 32 are trace element (T.E). Among the 32 T. Elements 15 are known as essential T. Elements. If the present trend of T.E. research in human is progressing, there will be more additions of T. Elements in the existing list. The presence of T.E. found to be in concentration below about 10 parts per million. Certain trace elements like Cd, Hg, Pb and Ta are known to be inherently toxic.

The periodicity of elements in relations to biological system belongs to s, p and d blocks. Group 1 element bind weakly to negatively charged ligands and can cross cellular membrane. The second group elements form moderately stable complexes with enzymes and ligands and act as 'biological triggers'. Third group elements react with O, S and N containing ligands take various forms by co-ordination bonds in which both electrons contributed by the ligands.

If in excess, even an essential T.E. can be toxic. T.E. deficiency, imbalance and excess can be due to degradation in soil fertility, change in dietitic pattern, industrialisation and environmental pollution. T. E. of biological importance seen in healthy individuals can be changed in diseased state. All the above aspects will be discussed as an over view of the subject.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

ROLE OF CHUNDAIVATRAL CHURNAM IN THE MANGEMENT OF NON-SPECIFIC DIARRHOEA (ASTHISARAM)

* DR.P.R.SAROJA, ** DR.K.SIVAPRKASAM, ***DR.G.VELUCHAMY

INTRODUCTION:

Diarrhoea is a condition characterized by frequency of loose stools. When the stool is liquid or semi formed it must be regarded as abnormal, whatever the frequency of bowel movements. Diarrhoea is produced by a number of causes, (a) an increased intestinal peristalsis (b) a disturbance in intestinal absorption of digestive juices. (c) Secretory hyperfunction of the intestinal wall. (d) a disturbance in the chemical process of digestion and the resultant irritation of the intestine.

In the majority of cases, this kind of diarrhoea is associated with disorder in intestinal function due to a nervous shock, emotional turmoil, fear and sudden fright. According to siddha literature, the diarrhoea is caused due to vitiation of pitha or vatha pitha. Various etiological factors are mentioned in siddha literature (ie) Excessive intake of oily substance, indigestible foods, worms etc. The treatment is based on 'Pitha Samakini' drugs. Chundaivattral has been highly recommended for the treatment of diarrhoea in Siddha literature.

A study was conducted on diarrhoea with Chundaivatral choornam in CRI(S) Hospital at O.P. level.

MATERIALS AND METHODS:

Twenty five patients of both sex at different age groups were screened and selected from out patients department of CRI(S) and included in the study.

CRITERIA FOR SELECTION:

1. *Age between 10 to 60 years*
2. *History of loose motion*
3. *Loss of appetite*
4. *Eructation*
5. *Borborygmus*
6. *Bloating of abdomen*
7. *Weakness and loss of weight.*

* Asst. Research Officer(S) ** Asst. Director(S) *** Director
Central Research Institute(Siddha), Chennai.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

CRITERIA FOR THE ASSESSMENT OF RESULTS:

The results of the treatment was assessed as follows:

The relief of signs and symptoms more than 45% is grouped under marked response. The results, more than 30% is grouped under moderate response and the results more than 25% is grouped under Mild response. Below 25% is nil response.

Drug: chundaivatral choornam contains the following ingredients:

1. *West Indian Turkey Berry (Chundaivattral) Solanum Torvum - 1 part*
2. *Curry leaves - Murraya Keonigii - 1 part*
3. *Mango cotyledons - Mangifera indica - 1 part*
4. *Ajowan - Carun rox burghianum - 1 part*
5. *Dry emblic Hyrobalan - Phyllanthus emblica - 1 part*
6. *Pomegranate rind - Punica granatam - 1 part*
7. *Fenugreek - Trigonella foenum gracum - 1 part*

The above drugs should be powdered separately, sieve and mixed together.

Dose: The dosage of chundaivattral choornam was given from 300 mg to 1 gm to each patient.

Diet: Bland diet.

RESULTS AND OBSERVATION:

The disease is common in both sexes, the incidence is higher in female than male as shown in Table No.1.

Table No.1:

Showing the age and sex distribution

S.No.	Age Sex	10 to 20Yrs	20 to 40 Yrs	40 to 60 Yrs	Total
1.	Male	-	3	6	9
2.	Female	2	5	9	16
	Total	2	8	15	25

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Table No: 2

Results of the treatment symptom wise is shown in the table

S.No.	Signs & Symptoms	Total No of cases	Marked relief	Mod. relief	Mild relief
1.	Loose motion	25	19	4	2
2.	Loss of appetite	16	8	5	3
3.	Abdominal pain	12	9	2	1
4.	Tenasmus	21	18	1	2
5.	Eructation	23	16	6	1
6.	Borborygmus	18	12	5	1
7.	Bloating of abdomen	16	10	4	2

In 80 to 100% of the cases, loose motion with Tenasmus, Eructation and borborygmus symptoms were noticed. Abdominal pain was noticed only in 50% patients. After the treatment except a few patients, all other patients were free from the signs and symptoms.

Out of 25 cases, only 4 cases were vegetarian and the remaining were non-vegetarian. It seems, the disease mainly affects the patients of Non-Vegetarian diet. The Pathological investigation of stool showed the presence of ascariasis in 8 patients and giardia in 3 patients. The assessment of results have been done on the basis of periodical observation both clinical and pathological of the patients. In fact, the drug was very effective in diarrhoea specifically on bowel movements by way of controlling the loose motion and strengthening the intestinal motility, for better absorption and digestion. The drug was found more effective even in associated symptoms like borborygmus, tenasmus and bloating of abdomen. The drug has got Astringent and anthelmintic action.

DISCUSSION:

In this study, the drug Chundaivattral choornam shows good response in all the 25 cases and effect of the treatment was quite significant. Most of the patients came from poor state. The diet factors and worms infestation are the main culprits of the disease. Among the three doshas, the Pitha is more predominant in this disease. The drug chundaivattral choornam is said to have a powerful action on gastro-intestinal system. Being a herbal product and also contain many edible products it has no side affects also. During the study no adverse reaction noted down. Since it is a common drug and easily available it can be utilised successfully for diarrhoea as well as the other gastro intestinal problems.

ACKNOWLEDGMENT:

The authors are highly thankful to the Director, CCRAS for extending research facilities to conduct this trial and to publish the data.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

A PRELIMINARY SURVEY OF INDIGENOUS ANIMAL DRUGS USED AS REMEDIES IN BRONCHIAL - ASTHMA

Dr. S. PARIMALA
Associate Profssor & Head, Dept. of Ancient Science
Tamil University, Thanjavur 613 005.

ABSTRACT

The Siddha system of medicine constitute one of the ancient medical practices that are in vogue in the Southern part of Tamil Nadu including South India. This system is essentially psychosomatic system wherein attention is given to minerals and metals rather than drug constituents. Polyherbal preparations are unique to this system of medicine. Herbs are used only to triturate and calcinate the metals into Bhasmam and Sindhooram.

The deep rooted difficulty in Siddha System is the lack of scientific validation of therapeutic claims of drugs using standardised clinical models. Many siddha practitioners believe that various refractive diseases that are not amenable to allopathic drugs do respond to siddha system. As per the siddha parlance, drugs of animal origin are called "Jeeva Vargam".

The present paper describes select drugs of good therapeutic potential in siddha formulations to treat respiratory diseases - with special reference to bronchial - asthmatic conditions. The etymological sense in Tamil - Bronchial - asthma denotes "Iraippu - Noi".

The data presented in this communication has been compiled from Pharmacopoeia of Siddha research medicine treatises and also from anonymous textual sources.

It is a well-known fact that allopathic drugs provide only short duration symptomatic relief whereas Siddha drugs offer long term therapy to prevent recurrent asthmatic attack. However, this is not applicable in each and every case.

A Plethora of formulations such as powders, calcinated powders, herbal decoctions, expectorants and broncho dilators of multi-herbal mixtures.

In the light of the above background, it is felt worth while to report drugs to treat bronchial asthma. It is interesting to record that part A deals with currently available market drugs with high potency to cure the disease. Whereas Part-B lists those preparation which are not available in the market despite their good therapeutic value. For ex: Pavala Veera Chunnam appears to be one of the best medicine for bronchial asthma for Kasam, swasam and Kshyam. It is curious to note this preparation is not available in the market. This paper makes a humble attempt to focus on such traditional drugs for revitalisation of useful formulations by siddha practitioners.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

PHARMACOGNOSTICAL STUDIES ON VARIETIES OF MEDICINAL PLANTS

M. Jegadeesan, R. Kannan and G. Shanthi
Department of Siddha Medicine,
Faculty of Sciences, Tamil University,
Thanjavur - 613 005.

ABSTRACT

Standardisation of medicines in Indian systems of medicine warrants basic studies in identity and quality control in medicinal plants. Qualitative and quantitative variations exist in biological active compounds of a single species of medicinal plants collected in different seasons and geographical localities and in different varieties of a same species collected in same season and location. The present pharmacognostical work brings about the physicochemical, microscopical and phytochemical differences in varieties of the following species:

Cardiospermum helicacabum L,

Cissus quadrangularis L,

Madhuca longifolia (J.Koeing) Macbr.,

Azima tetracantha Lam.,

Todalia asiatica (L) Lam.,

Hemidesmus indicus (L). R.Br. and

Pavetta indica L.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

THE EFFECT OF PRANAYAMAM ON PSYCHO-PHYSICAL NERVE CENTRES IN BRONCHIAL-ASTHMA : A PRELIMINARY OBSERVATION

Dr. C. Chandrasekaran, B.S.M.S.,
Research Scholar
Dept. of Ancient Science
Tamil University
Thanjavur 613 005.

ABSTRACT

The siddha system of medicine appears to be of Dravidian origin practised all over Tamil Nadu from times immemorial. It will be a surprise to many people that yoga was used to treat diseases in the past. The scope of siddha medicines is so vast that it embraces disciplines such as psychology, biology, medicine, philosophy, astronomy, etc., According to Siddhar's concept, that human body has 96 principles that are inter-woven in the body. The body has 72,000 veins and nerves and 7 vital nerve centres called "Chakras". The three important regions are sun, moon and fire. The vital air (vayu) and vital nerves (nadis) constitute important functional parts in the body.

The aspect of yoga is to produce enormous amount of energy in the body. This energy is put to use for therapeutic purposes to cure diseases is the rationale behind yogasanam. The six chakras located in the body are potential energy sources (Dr.Motoyama). The different asanas (posture) facilitate the flow of prana, smoothly.

The phenomenon of breathing pranayamam forms the very basis of life. The process of breathing starts at birth and ends at death. Siddhars beleive an intelligent conservation of breathing prolongs longevity in man. The practise of right way of breathing is called "Vasi".

This paper highlights the role of Pranayamam and examines the same in the light of new energy concept of polarity, its impact on psycho-physical nerve centres during asthma. The author is of humble view that Pranayamam may have a therapeutic effect on asthmatic patients.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

"DRUGS OF PLANT ORIGIN USED IN RESPIRATORY DISORDERS - A SURVEY "

Dr. M. SETHURAMAN,
Senior Lecturer (Medical Anthropology)
Tamil University, Thanjavur - 613 005.
Tamil Nadu

ABSTRACT

Millions of people world-wide suffer from respiratory disorders. The clinical symptoms of common respiratory tract infections depend upon whether the upper or the lower respiratory tract is infected. In a developing country like India, the incidence of respiratory ailments is on sharp rise in recent times. The various factors like poverty, pollution, malnutrition, poor sanitation overcrowding of populations, lack of natural light and proper ventilation in modern houses are some of the factors known to trigger the onset of respiratory problems.

The value of local knowledge in various traditional medical systems in facilitating development is gradually being recognized by national and international agencies. This article presents a literature review of traditional drugs of plant - based preparations in the treatment of common respiratory problems. The role of these crude drugs is discussed in the light of future broncho-pulmonary oriented druȝ research which might open up new area in modern and traditional medical research through future studies.

The information for the present survey has been compiled from Indian and foreign Literature Sources. A concise description of plant based drugs their mode of administration and therapeutic uses are furnished herein.

The drugs are listed in two parts:

(i) Part - A (plant drugs) and

(ii) Part - B (currently available marketed drugs) to treat respiratory ailments.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Estimation of Scopalamine (Hyoscyamine) from Datura innoxia, Mill by various drying procedures and identification of Datura compounds from multy drug combination by TLC.

Dr. Anoop Austin, M.D. (s).,
Research Scholar,
Faculty of Science, Department of Siddha Medicine,
Tanjavur Tamil University, Tanjavur.

Dr. M. Jegatheesan, M.Sc., Ph.D.,
Associate Professor,
Faculty of Science, Department of Siddha Medicine,
Tanjavur Tamil University, Tanjavur.

ABSTRACT

Datura innoxia, is a conspicious weed, used very rarely for bronchial asthma. This plant was previously called as Datura metal, linn (Ref: Monograph of Datura). This is used in preparations like Kanakasava, Kakkuvan mathirai etc. Smoking of dried Datura leaves is common for bronchial asthma. It has been proved to be beta-blocker.

Though the plant sources should be dried in shady places for siddha drugs, the author has undergone his experiments with the leaves of Datura innoxia by drying it in various techniques like, air drying, oven drying and burning. The activeprinciple of Datura innoxia for bronchial asthma is Scopalamine. So, the percentage of scopalamine by the above said techniques were compared. The sample leaves were collected in summer season, winter season and flowering seasons and the results were tabulated.

Standardisation of drugs is an important criteria for drugs. It is difficult for identification of drugs from a multi drug preparation. A simple procedure of TLC has been demonstrated for identification of Datura alkaloids.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

QUALITY ASSESSMENT METHODS FOR HERBAL DRUGS IN SIDDHA SYSTEM

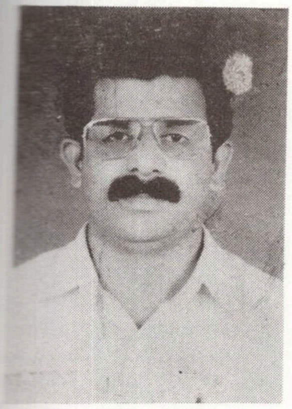
ARIAMUTHU SARASWATHY
Drug Standardisation research Unit (Siddha)
Captain Srinivasa Murti Drug Research Institute
for Ayurveda Arumbakkam (C.C.R.A.S) Chennai-106.

ABSTRACT

Siddha System is one of the ancient systems of indigenous medicine prevalent in South India. Crude drugs of plant, animal and mineral origin are utilized. Of the three categories of raw drugs, plants are widely used, in almost all systems of medicine. They are also used throughout the world as home remedies, over - the - counter products and as raw materials in pharmaceutical industries including modern medicine. They represent a substantial proportion (25%) of the global drug market. WHO also recommends to incorporate the herbal medicine into primary health care for achieving better health standards. Moreover, scientists are presently searching the plans for potential cure for diseases, such as AIDS, ***Cancer, Rheumatism, Hepatitis, Malaria*** *etc. Hence it is vital that internationally recognised guidelines exist for assessment of the quality of plant products. Quality of a medicinal plant is to be assessed from its birth to its clinical application. This paper is an attempt to describe the methods of evaluation of pharmacognosic, physico-chemical phytochemical, pharmacological and biological standards to ensure the quality of single as well as compound herbal drugs. Such standards can to be arrived at, only after obtaining data from samples of different sources in various regions of the country.*

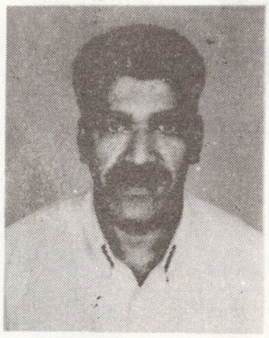
AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

SIDDHA DOCTORS IN GOVERNMENT SERVICE

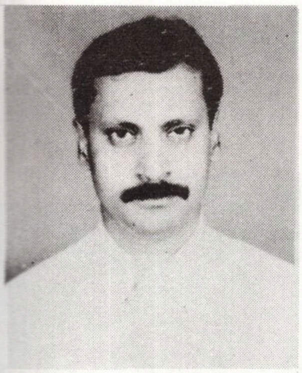


DR. V. STANLEY JONES
Senior Medical Officer
Government Siddha Dispensary
Vallakkadavu,
Thiruvananthapuram

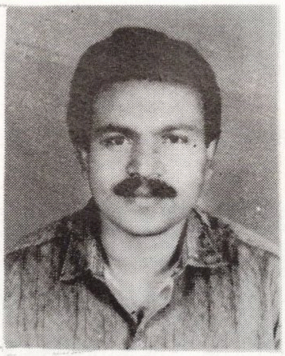
DR. V. ROBERT VETHRAJ
Senior Medical Officer
Govt. Siddha Dispensary
Pallivasal, Idukki Dist.



DR. S. RAGHURAMAN NAIR
Govt. Ayurvedha Hospital
Neyyatinkara
Thiruvananthapuram Dist



DR. R. MUNEER
Medical Officer
Govt. Siddha Dispensary
Mankara, Palakkad Dist



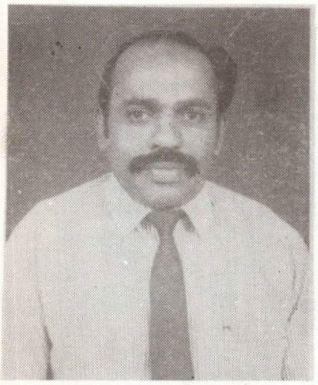
DR. R. ASHOK YESUDAS
Medical Officer
Govt. Siddha Dispensary
Thevalakkara, Kollam Dtst

DR. J. JALARANI
Medical Officer
Govt. Siddha Dispensary
Avanavan Cherry, Tvm Dist

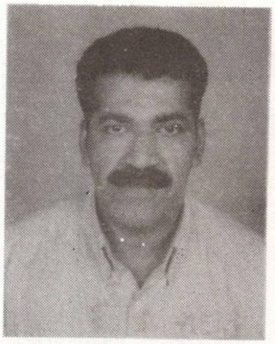
DR. SUKRITHA KUMARI
Medical Officer
Govt. Siddha Dispensary
Elamkulam, Malappuram Dist

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

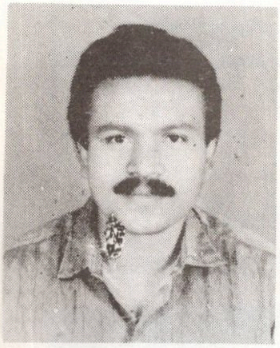
SOME IMPORTANT ORAGANISERS OF NATIONAL CONFERENCE ON SIDDHA MEDICINE-1997

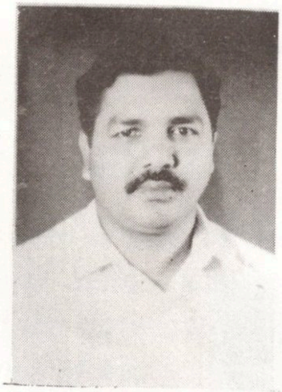

DR. ROBERT VETHARAJ

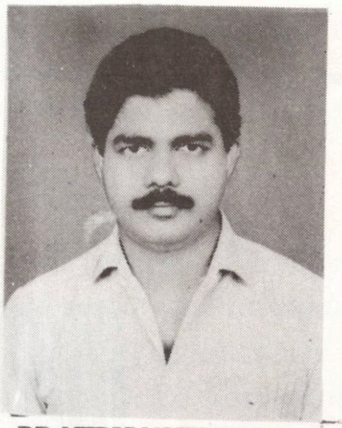
DR. V. STANLEY JONES

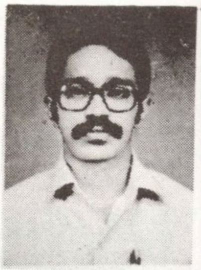

DR. S.RAGHURAMAN NAIR

DR. S.THIRUNAVUKKARASU


DR. R. ASHOK YESUDAS


DR. C. PADMARAJAN


DR. NEDUNCHEZHIYAN


DR. J. RAJAGOPAL

DR. K. SUNMUGA SUNDARI

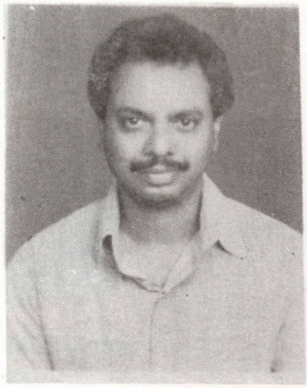
DR. J. JALARANI

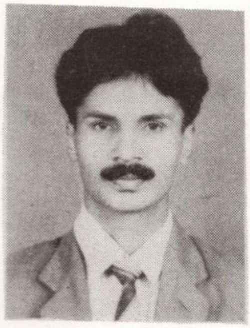
DR. P. SUKRITHA KUMARI

DR. L. NALINA KUMARI

DR. E. SIVASUBRAMANIAN

DR. V. GANAPATHY


DR. MOHAN RAM


SRI. S. BALU

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

NATIONAL CONFERENCE ON SIDDHA MEDICINE.
1987

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

NATIONAL CONFERENCE ON SIDDHA MEDICINE. 1987

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

NATIONAL CONFERENCE ON SIDDHA MEDICINE 1990

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

ஒவ்வாமை - நோய்களும் சித்த மருத்துவ பரிகாரமும்

மரு. அ. இராமலிங்கம் பி.ஐ.எம்
மரு.கோ. வேலுச்சாமி, எம்.டி.(சித்தா)

உலகில் பல்வேறு விதமான மருத்துவ முறைகள் வழக்கில் இருந்தாலும் அம்மருத்துவ முறைகளுள் சித்த மருத்துவம் சிறப்பித்துக் கூறப்படக் காரணம் மனிதன் தான் உண்ணும் உணவினை முறைப்படுத்தி நெறிப்படுத்தி உண்பதன் மூலம் அவ்வுணவு அவனுக்கு நோய்நொடிகள் வராமற் பாதுகாத்து மருந்தென செயல்படுவதும், அவ்வாறு உணவினை முறைப்படி உண்ணாத காலத்து நோயுற்று - அந்நோயுற்ற காலை நாம் அன்றாடம் உணவிற் சேர்க்கும் பொருட்களை - அதாவது கடைச்சரக்குகள் - சம்பைச் சரக்குகளைக் கொண்டே மருந்துகளை எளிய முறையில் தயாரித்து உட்கொண்டு அந்நோயிலிருந்து விடுபடுவது மற்றும் நோயுற்றபோது உணவினை இந்நோய்க்கு இன்ன உணவு என்று வரையறுத்து உண்பதின் மூலமும் - அதே நேரத்தில் "நோய்க்கு இடங்கொடேல்" என்ற தமிழ் மூதாட்டியின் வாக்கிற்கிணங்க நோயுற்ற நேரத்தில் உணவு உண்ணாது பட்டினி காத்து "பட்டினி பெருமருந்து" - "லங்கணம் பரம ஔடதம்" என்பதற் கிணங்க நோயைக் குணப்படுத்திக் கொள்வதும் சித்த மருத்துவத்தின் அடிப்படைத் தத்துவங்களில் ஒன்றாக விளங்குகின்றது. இதனைத்தான் சித்தர்கள் மிகச் சுருக்கமாக "உணவே மருந்து - மருந்தே உணவு" எனக் கூறினர். இவ்வாறாக நம் உடலில் நோய் வராமற் பாதுகாப்பதற்கும் நோய் வந்தபின் தீர்ப்பதற்கும் சித்தர்கள் எண்ணற்ற வழிமுறைகளை கூறிப் போந்துள்ளனர். இருப்பினும் சிற்சில சமயங்களில் நாம் எவ்வளவு கவனமாக இவ்வுணவு முறைகளைக் கடைபிடித்தாலும் நம் உடலில் சில நோய்கள் தோன்றத்தான் செய்கின்றன. அவைகளில் முக்கியமான நோயாக - சில சமயங்களில் மருத்துவருக்கே சவாலாக அமையும் எண்ணற்ற நோய்களுள் ஒவ்வாமை எனப்படும் (Allergy) நோயும் நம் கவனத்திற் கொள்ளத்தக்க ஒன்று.

என்ன காரணத்தினால் என்று கண்டறிய இயலாத நிலையை நோயினனுக்கு மட்டுமின்றி மருத்துவனுக்கும் ஏற்படுத்துவதுதான் ஒவ்வாமை நோயின் தனிச்சிறப்பு. ஒவ்வாமை நோய் வரும் வழி எப்படி என்று கண்டறிந்து தீர்வு காண்பதும் ஒருபுறம் இருந்தாலும் ஒவ்வாமைக்கு தனிப்பெரும் தீர்வாக சித்த மருத்துவம் அமைந்திருப்பது சித்த மருத்துவத்தின் தனிச்சிறப்பு. தற்கால நாகரீக வாழ்க்கையின் புதுப்புது முறைகளே ஒவ்வாமை நோயின் அடிப்படைக் காரணங்களாகத் திகழ்கின்றன. உதாரணமாக நாம் உண்ணும் உணவான அரிசி, கோதுமை, ராகி, காய்கறிவகைகள், கீரை வகைகள், பழவகைகள், பால், குடிநீர் இவைகளில் செயற்கை இரசாயன உரங்கள் (Fertiliser), பூச்சிக்கொல்லி மருந்துகள் (Pestisides), பாதுகாப்பான்கள் (Preservatives), பிளாஸ்டிக் பொருட்கள் (Plastic Components) நமது அன்றாடவாழ்க்கையில் உபயோகப்படுத்தப்படுகின்றன. நாகரீகம் முதிர்ச்சியடையாத சென்ற நூற்றாண்டு வரை இந்த அளவிற்கு சுற்றுப்புற சூழல்களில் மாசு ஏற்படவில்லை. ஒவ்வாமைக்குள்ள பல காரணங்களில் பிளாஸ்டிக் பொருட்களில் அடைத்து வைக்கப்படும் உணவுப் பொருட்களை உண்பதும் ஒரு காரணம் என சமீபத்திய ஆராய்ச்சிகள் தெரிவிக்கின்றன. பிளாஸ்டிக் பொருட்களில் - பாதுகாப்பான்கள் (Preservatives) சேர்க்கப்பட்ட உணவுப் பொருட்களை அடைத்து அவைகளை நீண்ட நெடுநாட்கள் கழித்து பயன்படுத்துவதும் ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்துகின்றன. இவ்வாறு பழைய உணவை உண்பது நோய்க்கு இடங்கொடுக்கும் என்பதை சித்தர்கள் பல நூற்றாண்டுகளுக்கு முன்பே நமக்கு அறிவுறுத்தியுள்ளனர். ஒவ்வாமை நோய் என்னென்ன காரணங்களினால் வரும் என்பதை பதினெண் சித்தர்களில் ஒருவராகிய தேரையர் எனும் சித்தர் தனது "தேரன் பிணி அணுகாவிதி" எனும் நூலில்,

"முதல்நாள் சமைத்த கறி அமுதெனினும்
அருந்தோம்"

"நாறுகந்த புஷ்பமிவை நடுநிசியில் முகரோம்"

"பகத்தொழுக்கு மாதரசங் கரந்துடைப்ப
மிவைந்தூட் பட நெருங்கோம்........"

"மலஞ் சையோடு மழுக் காடை வகுப்பெடுக்கிற்
சிந்து கச மிவை மாலை விரும்போம்......"

* உதவி ஆராய்ச்சி அலுவலர், சித்த மருத்துவ மைய ஆராய்ச்சி நிலையம்,
அருகம்பாக்கம், சென்னை—600 106

** இயக்குநல், சித்த மருத்துவ மைய ஆராய்ச்சி நிலையம்,
அருகம்பாக்கம், சென்னை—600 106

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

மேற்கூறிய பாடலின் வரிகளிலிருந்து பழைய உணவுகள் உடலுக்கு ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்தி நோயைத் தருகின்றன. நடுநிசியில் மலர்ந்து மணம் பரப்பும் மலர்களை நுகர்வதன் மூலம் அம்மலர்களில் உள்ள மகரந்தத்துகள்கள், தேனை உறிஞ்ச வந்த வண்டினங்கள், பூச்சிகள் இட்ட கழிவுகள், முட்டைகள், கண்ணுக்கு புலப்படாத நுண்மையான கழிவுத்துகள்கள் நம்மூக்கின் வழியே சென்று சுவாசக் குழல்கள்- நுரையீரல்களில் ஒட்டிக்கொண்டு அதன் காரணமாக ஒவ்வாமை ஏற்பட்டு பீனசம் - இரைப்பு நோய்(Bronchial Asthma) போன்ற நோய்கள் ஏற்பட ஏதுவாகின்றது. மேலும் விலங்குகள்-விழுப்படைந்த மாதர்கள் - துடைப்பத்தினால் வீடு கட்டும் போது எழும் தூசு இவைகள் ஒவ்வாமையைத் தோற்றுவிக்கின்றன என்பதை மேற்கண்ட சித்தர் பாடல் விளக்குகின்றது.

ஒவ்வாமை ஏற்படக் காரணங்கள் :

1. உணவு வழி ஒவ்வாமை - Food Allergy
2. மருந்து மற்றும் மருந்துப் பொருட்களினால் ஒவ்வாமை - Drug Allergy
3. சுற்றுப்புற சூழல் ஒவ்வாமை - Allergy due to pollution environment, and seasonal variations.
4. பூச்சிக்கடி காணாக்கடி வழி ஒவ்வாமை - Allergy due to insects bite - Urticaria
5. அழகுசாதனங்களால் ஒவ்வாமை - Cosmetic Allergy
6. ஆடை ஆபரணங்களினால் ஒவ்வாமை - Allergy due to fabrics and jewels
7. தாவரங்கள் வழி ஒவ்வாமை - Allergy due to plants

உணவு வழி ஒவ்வாமை

முருங்கை, கத்தரிக்காய், தக்காளி, வெண்டைக்காய், பூசணிக்காய், முட்டை, மீன், நண்டு போன்ற நீர்வாழ் உயிரினங்கள்-கருவாடு, மாமிச உணவுகள், ஆரஞ்சு, சாத்துக்குடி, போன்ற புளிப்பான பழவகைகள், வேர்க்கடலை, கடலை எண்ணெய், குளிரூட்டப்பட்ட ஐஸ் உணவுகள் போன்றவைகள் ஒவ்வாமைக்கு காரணமாகின்றன. இரசாயன சேர்க்கையுடைய பழைய உணவுப்பொருட்கள் ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்துகின்றன. நாம் அன்றாட உணவில் சேர்க்கும் உப்பு நம் உடலுக்குத் தேவையான அளவில் மிகும் போது சோற்றுப்பும் கூட ஒவ்வாமைக்கு காரணமாக அமைகின்றது.

மருந்து, மருந்துப் பொருட்கள் வழி ஒவ்வாமை

ஆங்கில மருந்துகளில் பெரும்பகுதி மருந்துகள் ஒவ்வொன்றும் ஒவ்வொரு வகையான ஒவ்வாமையைத் தோற்றுவிக்கின்றன என்பது அனைவராலும் ஒப்புக்கொள்ளப்பட்ட உண்மை. ஆஸ்பரின் முதல் பென்சிலின் வரை என்னென்ன ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்தும் என்பதை அறிவோம். மாறாக சித்த மருத்துவத்தில் பொதுவாக சித்த மருந்துகள் ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்துவதில்லை என்ற பொதுவான கருத்து இருப்பினும் மருந்து சுத்தி முறையில் கவனக்குறைவு-செய்முறையைப் பற்றிய போதிய அனுபவ அறிவில்லாதவர்களால் செய்து முடிக்கப்பட்ட அதிலும் குறிப்பாக இரசம்-கந்தகம் இதர பாடாண வகைகள் சம்பந்தமான அரைகுறை மருந்துகளை உட்கொள்ளும்போது அவைகள் ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்தி விடுகின்றன.

தாவரங்கள் வழி ஒவ்வாமை

நம்மைச் சுற்றியுள்ள தாவரங்கள் மூலிகைகள்-அவற்றிலிருந்து பெறப்பட்ட கடைச்சரக்குகள், சம்பைச் சரக்குகள் ஆகியவைகளும் ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்துகின்றன.குறிப்பாக

சேராங்கொட்டை Semicarpus Anacardium

பூனைக்காஞ்சொறி

முந்திரி பழம், மாம்பழம் இவற்றின் பால் (Anacardium occidentale - mangifera indica)

கள்ளி வகைகள்

முருங்கைப் பட்டை

பார்த்தினியம் பூண்டு

சித்திர மூலம் (எ) கொடிவேலி இவைகளாலும் ஒவ்வாமை ஏற்படுவதுண்டு.

சுற்றுப்புற சூழல் ஒவ்வாமை

ஒவ்வாமை ஐவகை நிலங்களையும் ஆறு பருவகாலங்களையும் பொறுத்து ஏற்படுத்துவதுமுண்டு. மலைப்பிரதேசங்கள்-கடற்கரைப் பிரதேசங்கள்-சில வகை களர் நிலங்கள், களிப்பு நிலங்கள் மற்றும் பனிக்காலங்கள், ஒட்டடை, தூசு, தும்பு, புகை இவைகளும் ஒவ்வாமைக்கு காரணங்களாக அமைகின்றன. மேலும் தொழிற்சாலைகள் வெளியேற்றும் புகை-அவைகள் வெளியேற்றும் கழிவு நீர் ஊறிய இடங்களிலிருந்து பெறப்படும் நீர், நெல், ராகி, போன்றவைகளைக் கொட்டி அளக்குமிடம் ஆகியவைகளும் ஒவ்வாமைக்குக் காரணங்களாக அமைகின்றன. ஒரு சிலருக்கு அவரவர் பணிபுரியும் அலுவலகங்களில் உள்ள கோப்புகளிலிருந்து(Files) எழும் தூசியே ஒவ்வாமையைத் தோற்றுவிக்கின்றன.

அழகு சாதனங்கள் வழி ஒவ்வாமை

அன்றாடம் பயன்படுத்தும் அழகு சாதன பொருட்கள் கூட ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்துபவைகளாக ஒரு சிலருக்கு அமைந்துவிடுகின்றன. உதாரணமாக கண்ணுக்கு இடும் மை, நெற்றியில் வைக்கும் சாந்து மற்றும் குங்குமம் முகத்திற்கு பூசிக்கொள்ளும் களிம்பு மற்றும் பவுடர், உதட்டுச்சாயம் தலைமுடிக்குப் பூசிக்கொள்ளும் கேசச்சாயம், இரசாயனம் கலந்த முடித்தைலங்கள், நகப்பூச்சுக் குழம்பு, பலபேர் வந்துபோகும் பொது இடமான முடித்திருத்தும் நிலையங்களில் முகச்சவரம் செய்து கொள்ளுதல் மற்றும் மட்டரகமான முகச்சவர கிரீம்களைப் பயன்படுத்துதல், ஆகியவை ஒவ்வாமையை உண்டாக்குவதற்கு ஏதுவாக அமைகின்றன. வீடுகளில் துணி துவைக்கப் பயன்படுத்தும் சோப்புகள்(Detergents) , பாத்திரங்கள், வீடுகள் தரை கழுவப் பயன்படுத்தப்படும் பிளீச்சிங் பவுடர் வகைகள் அதைப் பயன்படுத்துபவர்களின் கை, கால், பாதங்களில் ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்துகின்றன. உள்ளங்கை, கால், பாதங்களில் சிவந்து எரிதல், புண்ணாதல், நீளவாக்கில் வெடிப்புகள், நகங்கள் பளபளப்பிழந்து சொத்தையாகி விழுந்து விகாரமான தோற்றத்தை இந்த வகை ஒவ்வாமை ஏற்படுத்தி விடுகின்றன. கழுத்து மற்றும் கைகளில் அணியும் நகைகள், மோதிரங்கள், வளையல்கள், உலோகப் பூச்சுகளினாலான போலி(Covering Ornaments) நகைகள், தோல் அல்லாத செயற்கை இரசாயனப் பொருட்களாலான காலணிகள், கைப்பைகள் ஆகியவைகள் ஒவ்வாமையைத் தோற்றுவிக்கின்றன.

வியர்வை நாற்றத்தை அகற்ற உபயோகப்படுத்தும் வாசனைப் பொருட்களும் சிலருக்கு ஒவ்வாமையை உண்டாக்குகின்றன.

செயற்கை இழைகளால் தயாரிக்கப்பட்ட டெர்லின், டெரிகாட்டன், பாலியெஸ்டர் போன்ற வற்றினாலான உடைகள், தலையணைகள், படுக்கை விரிப்புகள் போன்றவைகளும் ஒவ்வாமைக்குக் காரணமாக அமைகின்றன.

முறைப்படி சுத்தமாக பராமரிக்கப்படாத கழிவறைகள், மற்றும் பொதுக்கழிவறைகளை உபயோகிப்போருக்கும் ஒவ்வாமையினால் தோல் வியாதிகள், குடல் ஒட்டுண்ணிகள், அமீபியாசிஸ் (Intestinal parasites - amoebiasis) நோய்கள் உண்டாகின்றன. கட்டிட வேலைகளின் போது பயன்படுத்தப்படும் பெயிண்ட், சிமெண்ட் போன்றவைகள் கூட ஒவ்வாமைக்கு காரணமாக அமைகின்றன. அச்சகத் தொழில், சாயத்தொழில் இவைகளில் ஈடுபடுவோருக்கும் ஒவ்வாமை ஏற்படுகின்றது.

வீட்டில் வளர்க்கப்படும் பிராணிகளான மாடு, நாய், பூனை, முயல், கிளி போன்றவைகளின் கழிவுகள், உரோமங்கள் ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்துகின்றன. ஈ, கொசு போன்றவைகள் ஏற்படுத்தும் ஒவ்வாமை ஒருபுறமிருக்க அவைகளுக்காக நாம் உபயோகப்படுத்தும் தெளிப்பான்கள் (Spray), கொசு வர்த்திகள், கொசுவர்த்திச்சுருள்கள் போன்றவைகளும் பலருக்கு ஒவ்வாமையை எற்படுத்துகின்றன. மேலும் வண்டுகள், குளவிகள், கம்பளிப் பூச்சிகள், மூட்டைப்பூச்சிகள் போன்றவைகளும் ஒவ்வாமைக்கு முக்கிய காரணங்களாகின்றன. இதைத் தவிர மனிதனது குடலில் ஒட்டுண்ணிகளாக (Intestinal Parasites) வாழும் பல்வேறு விதமான புழுப்பூச்சிகள், அவைகளின் முட்டைகள், கண்ணுக்கு புலப்படாத நுண்கிருமிகள் இவைகளும் மனிதனது குருதியைக் கேடடையச்செய்து தோலுக்குரிய பாதுகாப்புத் தன்மையைக் கெடுத்து ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்துகின்றன.

பற்களில் ஏற்படும் பல் சொத்தை, மஞ்சள் கறை, பல்ஈறுகளில் தாபிதம், சீழ்வடிதல் போன்றவைகளும் ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்துகின்றன.

அடுத்து ஒரு சிலருக்கு அமாவாசை, பவுர்ணமி போன்ற நாட்களில் நரம்புத்தளர்ச்சி, சித்த பிரமை, தோலில் ஏற்படும் அரிப்பு - தடிப்பு சிவந்த வட்ட வடிவ தோல் எழுச்சி அக்குறிப்பிட்ட நாட்களில் ஏற்படும் ஒவ்வாமையின் குறிகுணங்களே. இதனைக் கருத்திற் கொண்டுதான் சித்த மருத்துவர்கள் மருத்துவசாத்திரம் மட்டுமின்றி வானசாத்திரம் போன்ற பல்வேறு விதமான சாத்திரங்களையும் கற்றுத் தெளிய வேண்டும் என்பதை சித்தர்கள் வலியுறுத்தியுள்ளனர் என்பதை பின்வரும் பாடலால் அறியலாம்.

"சோதிடம் பஞ்ச பட்சி துலங்கிய சரநூல் மார்க்கம்
கோதனு வகார வித்தை குருமுனி ஒது பாடல்
தீதிலாக் கக்கிடங்கள் செப்பிய கன்மகாண்டம்
ஈதெலாங் கற்றுணர்ந்தோர் இவர்களே வைத்தியராவார்"

- 18 சித்தர் நாடி நூல்

ஒவ்வாமையின் குறிகுணங்கள் இருவழிகளில் அமையும்

1. அகவழி
2. புறவழி

தோலில் வட்ட வடிவ (அ) நீள் சதுர வடிவ (அ) ஒழுங்கற்ற சிவந்த படைபோன்ற எழுச்சிகளும், அரிப்பும், ஊரலும், நமைச்சலும் அதனைத் தொர்ந்து சிறு காய்ச்சலும் ஒவ்வாமையின் புறவழித் தோற்றங்கள்.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

இருமல், இரைப்பு, மூச்சுத் திணறல், இறுகி கெட்டிப்பட்டு வெளியேறாது தொல்லை தரும் கபம், மூக்கடைப்பு, தும்மல், மூக்கில் நீர் கொட்டல், கண் அரிப்பு, கண் சிவத்தல், தொண்டை மூக்கிற்கு இடைப்பட்ட உட்புறச் சளிச்சவ்வில் அரிப்பு ஆகியவை அகவழி ஒவ்வாமையின் தோற்றங்கள்.

மேலும் சிலருக்கு இலேசான மயக்கம், தலைசுற்றல், குமட்டல், வாந்தி, சில சமயங்களில் வலியுடன் கூடிய வயிற்றுப்போக்கு இவைகளும் அகவழி ஒவ்வாமையின் தோற்றங்களே.

மேற்சொன்ன ஒவ்வாமையின் அகவழி, புறவழிக் காரணங்களுக்கு அம்மனிதனின் உணவாதி செயல்களே முதற்காரணமாக அமைகின்றது. அம்மனிதனின் பிற - புற பழக்கவழக்கங்கள் அடுத்தடுத்த காரணங்களாக அமைகின்றன. அதற்கடுத்து சுற்றுப்புற சூழ்நிலைகள், மாசு இவைகள் காரணமாக அமைகின்றன.

இது ஒரு புறமிருக்க மற்றொரு நோக்கில் ஒவ்வாமைக்கு மூன்று P -க்கள் காரணமாக அமைகின்றன.

1. Pesticides - பயிர்களுக்கான பூச்சிக்கொல்லிகள்

2. Pollution - சுற்றுப்புற தூய்மைக்கேடு

3. Plastics - பிளாஸ்டிக்(உணவுப்பொருட்களை பிளாஸ்டிக் குப்பிகளில் நீண்ட நாள் அடைத்து வைத்து உபயோகித்தல்)

ஆக ஒவ்வாமைக்குரிய காரணங்கள் எவையாக இருப்பினும் சிகிச்சை முறை சித்த மருத்துவத்தில் முன்சோன்ன அகவழி, புறவழி ஒவ்வாமையைப் பொறுத்தே அமைகின்றன.

"ஒவ்வாமை" - சிகிச்சையளிக்கப் புகுமுன்

இதுகாறும் ஒவ்வாமைக்குரிய காரண காரியங்களை ஆராய்ந்த நாம் சிகிச்சையளிக்கப் புகுமுன் ஒவ்வாமையின் பின்னணியை ஆராய்ந்தறிந்து அவைகளைத் தவிர்க்கச் செய்வதன் மூலம் ஒவ்வாமையைத் தவிர்க்கலாம். எல்லோருக்கும் ஒரே விதமான காரணங்களால் ஒவ்வாமை உண்டாவதில்லை. ஒருவருக்கு ஒவ்வாமையைத் தூண்டுவிக்கும் காரணங்கள் அடுத்தவருக்கு எந்த பாதிப்பையும் ஏற்படுத்துவதில்லை.

எனவே எந்த உணவுப் பொருட்கள் மற்றும் காரணங்கள் ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்துகின்றன என்பதை கவனமாகக் கண்டறிந்து அவ்வகை உணவுகளையும் காரணங்களையும் சிகிச்சை முடியும்மட்டும் தவிர்த்தல் வேண்டும்.

ஒவ்வாமையினால் அல்லலுறும் நோயாளியை பரிசோதிக்கும் பொழுது அவர்களின் தொழில் விவரம், உணவுப் பழக்கவழக்கங்கள், உடை, பொழுது போக்கு, பாரம்பரியப் பிண்ணனி, இருப்பிடம், சுற்றுப்புற சூழ்நிலை, பாதிக்கப்பட்ட அல்லது பாதித்திருக்கும் வேறு நோய்களின் விவரம், மற்றும் தற்போது பயன்படுத்தும் அக, புற மருந்துகளின் விவரம், இதற்கு முந்தைய சிகிச்சைகள், உட்கொண்ட மருந்துகள், தேக நிலைமை, வயது, மலம், மூத்திரம், ரத்தம் போன்றவற்றின் பரிசோதனை முடிவுகள், ஆகியவை மிகக் கவனமாக சேகரிக்கப்பட்டு பரிசீலிக்கப்பட வேண்டும்.

பல்சொத்தை, பற்களில் மஞ்சள் கறை, பல் ஈறு தாபிதம், சீழ் வடிதல் போன்றவைகளும் ஒவ்வாமைக்குரிய காரணங்களாக கருத வேண்டியிருக்கும் சூழ்நிலையில் தகுதி வாயந்த பல் மருத்துவரின் பரிசோதனையையும் ஆலோசனையையும் பெற வேண்டும்.

எது எப்படி இருப்பினும் சித்த மருத்துவ சிகிச்சையில், குடற்புழுக்களை நீக்கி குடலை சுத்தப்படுத்துவதே நல்ல மருத்துவத்தின் தொடக்கமாக அமைகின்றது. இம்மாதிரியான சூழ்நிலைகளில் ஒவ்வாமைக்குரிய காரண காரியங்கள் எதுவாக இருப்பினும் சிகிச்சை தொடங்கு முன்னர் மேகநாத மாத்திரை (அ) முருக்கன் விதை மாத்திரை (அ) கழற்சி எண்ணெய் ஏதேனும் ஒன்றினை முறைப்படி நோயாளிக்கு கொடுத்து முடித்தபின்னர் மேற்கொள்ளும் சிகிச்சையே வெற்றிகரமானதாக அமைகின்றது.

ஒவ்வாமைக்கு சித்த மருத்துவம் சிறந்த நிரந்தர தீர்வாக அமைகிறது என்பதற்கு அடிப்படையான மிக முக்கியமான காரணம் சித்த மருந்துகள் எந்த விதமான ஒவ்வாமையும் ஏற்படுத்துவதில்லை என்பதே. காரணம் சித்த மருத்துவத்தில் ஒரு மருந்தினை தயாரிக்கும் பொழுது அம்மருந்துகளிலேயே அம்மருந்தின் வீரியத்தினைக் கட்டுப்படுத்தும் அல்லது எதிர்விளைவைத் தடுக்கும்(Antidote) குணமுடைய பொருளும் சேர்க்கப்பட்டு விடுகின்றது. மேலும் அம்மருந்திலேயே உயிர்ச்சத்துக்குறைவு (Vitamin Difficiency) தாது உப்பு சத்துக் குறைவு (Mineral Difficiency) ஆகியவைகளை நீக்குவதற்குரிய பொருட்களும் சேர்ந்திருக்கும். மேலும் மருந்து விரைவில் சீரணமாகவும் மருந்தின் பயன் விரைவில் கிடைக்கச் செய்யவும் உடலின் மற்ற உறுப்புகளுக்கு தீங்கு ஏற்படுத்தாமல் இருக்கவும் ஏற்ற மருந்துகள் அம்மருந்துகளிலேயே சேர்க்கப்பட்டிருக்கும்.

இக்காரணம் பற்றியே சித்த மருந்து உண்போருக்கு நோய் நிரந்தரமாக தீர்கிறது. பக்கபின்

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

விளைவுகளை ஏற்படுத்துவதில்லை. மட்டுமின்றி நோயாளியின் உடலில் நோய் எதிர்ப்புத்திறன் அதிகரிக்கிறது. மேலும் சித்த மருத்துவ முறையில் மருந்துச் சரக்குகளை ஒன்றோடொன்று சேர்ப்பதும், தயாரிப்பதும், பாதுகாப்பதும் , கொடுப்பதும் அறிவியல் பூர்வமாக அமைந்துள்ளது. ஒரே மருந்து பல நோய்களை குணப்படுத்தக் கூடியதாகவும் அமைந்துள்ளது. ஒரு நோய்க்காக கொடுக்கப்படும் மருந்து எந்தவித ஒவ்வாமையும் ஏற்படுத்துவதில்லை. மாறாக அம்மருந்து அதே நோயாளிக்கு நீண்ட நாட்களாகத் தொல்லையளித்து வந்த இன்னொரு நோயையும் எளிதில் குணப்படுத்துவதையும் அனுபவத்தில் உணரலாம்.

சித்த மருத்துவத்தில் ஒவ்வாமை நோய்க்கு மிகச் சிறந்த மருந்தாக விளங்குவது சிவனார் அமிர்தம். இச்சிவனார் அமிர்தத்தில் மற்ற சரக்குகளின் மொத்த எடைக்கு சரி நிகர் எடையாக மிளகு சேர்க்கப்படுவதும் ஒவ்வாமை நோய் தீர்வதற்கு காரணமாக அமைகிறது. மிளகு மிகச் சிறந்த அகட்டுவாய்கற்றி (Carminative), நச்சரி (Antidote), ஒவ்வாமை நீக்கி (Antiallergic - Anti Histamine) ஆகிய மிக முக்கிய செய்கைகளை மிளகு கொண்டிருப்பதனாலேயே இரசம்-கந்தகம்-இரவி, நாபி, வெங்காரம் ஆகிய ரச தாது வர்க்கங்களின் (Arsenics & Minerals) எதிர்விளைவுகளை நீக்கி, நோய் நீக்கி, உடல்தேற்றும் அற்புத மருந்தாக சிவனர் அமிர்தத்தை மிளகு விளங்கச் செய்கிறது.

ஒவ்வாமைக்கு சிவனார் அமிர்தம் நிரந்தர தீர்வை அளிக்கக் கூடியதாக விளங்குவதற்கு மேற்சொன்ன காரணங்களே போதுமானவை.

எந்த வழி ஒவ்வாமையாக இருந்தாலும் சிவனார் அமிர்தம் நோயாளியின் வயது, உடல் நிலை, நோயின் வயது, நோயின் தீவிரம், ஆகியவைகளை கவனத்திற்கொண்டு 200 மி.கி. முதல் 500 மி.கி. வரை தனித்தோ (அ) பறங்கிப்பட்டை சூரணம் (அ) தாளிசாதி சூரணம் (அ) அமுக்கரா சூரணம் போன்றவற்றை அனுபானாகக் கொண்டோ வழங்கலாம்.

மேலும் சித்த மருத்துவத்தில் ஒவ்வாமைக்கு சங்கு பற்பம், பலகறை பற்பம், சிலாசத்து பற்பம், முத்துச்சிப்பி பற்பம் போன்றவைகளும் மேற் சொன்ன அளவில் சூழ்நிலைக்கேற்ப தனித்தோ அல்லது மேற்சொன்ன அனுபானங்களிலோ தக்க அளவில் வழங்க ஒவ்வாமை நிரந்தரமாகக் குணமாவது தற்சமயம் வழக்கத்திலுள்ளது.

ஒவ்வாமை நோய்க்கு காரண காரியங்கள் எதுவாக இருப்பினும் முதற்சிகிச்சையாக அருகம்புல்லை குடிநீரிட்டு அத்துடன் 100 மி.லி. குடிநீருக்கு 5 கிராம் மிளகுச் சூரணம் சேர்த்து காலை, மாலை இருவேளை குடித்து வர அதிலேயே குணம் காணலாம்.

புறவழிக்காரணங்களால் ஒவ்வாமை ஏற்பட்டு தோலில் அரிப்பு, தடிப்பு, சிவந்த தோல் எழுச்சி காணப்படும் சூழ்நிலையில் தும்பை இலைக் கற்கம் அல்லது குப்பைமேனி இலைக்கற்கம் மேலே பூசி சிலமணிநேரம் கழித்து குளித்துவர குணம் காணலாம்.

அகவழி ஒவ்வாமையில் சிவனார் அமிர்தம் மிகச்சிறந்த மருந்தாக விளங்குவது போன்று புறவழி ஒவ்வாமையில் அருகன் தைலம் மிகச் சிறந்த மருந்தாக விளங்குகின்றது. ஒவ்வாமையில் அருகன் தைலம் மேற்பூச்சாக பயன்படுத்த நிரந்தர குணத்தைத் தருகின்றது.

சிவனார் வேம்புத் குழித்தைலம் 10 துளி பாலில் மிதக்கவிட்டு உணவுக்கு அரை மணி முன்பாக குடித்துவர ஒவ்வாமை குணமாகிறது.

ஒவ்வாமைக்குக் காரணமாக கந்தகம் இல்லாத சூழ்நிலையில் கந்தக ரசாயனம், கந்தகச்சுடர்த் தைலம், கந்தக பற்பம் ஆகியவற்றை தகுந்த அனுபானத்துடன் தகுந்த அளவில் வழங்க ஒவ்வாமை குணமாகிறது.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

இரைப்பிருமல் ஓர் ஆய்வு

Dr. K. GANESAN, B.S.M.S.,
Medical Officer
Avizhdam Siddha Hospital and Research Centre.
SECRETARY
The Royal Circle of Siddha Doctors - Coimbatore

"நோயற்ற வாழ்வே, குறைவற்ற செல்வம்" என்ற பழமொழி எவ்வளவு காலம் நீடிக்கும் ? என்ற கேள்வி எழும் அளவிற்கு இவ்வுலகத்தில் பலவிதமான நோய்கள் தோன்றி மனித இனத்தையே அழித்துக் கொண்டிருக்கிறது.

மனிதன் என்று தோன்றினானோ அன்றே நோய்கள் தோன்றிவிட்டன. ஆனால் தற்போது நோய்கள், எண்ணிக்கையில் அதிகமாயும், கொடுமையும் செய்வதாகவும் உள்ளது. இது சிறியவர் முதல் பெரியவர்வரை வாட்டி வதைக்கின்றது. இதற்கு காரணம், நாம் வாழும் இந்நிலத்தில் ஏற்பட்டுள்ள சூழ்நிலை மாறுபடும், கொடிய மாசுக்கள் கலந்திருப்பதுமே காரணமாகும். இதைத்தான் நம் முன்னோர்களான சித்தர்கள் "அண்டத்தில் உள்ளதே பிண்டம், பிண்டத்தில் உள்ளதே அண்டம்" என்று கூறினர். அவற்றுள் மிக முக்கியமாக பாதிக்கப்படுவது "பிராண மய கோசம்" என்ற பகுதியாகும்.

இவ்வாறு பிராணமய கோசம் பாதிக்கப்படுவதால் ஏற்படும் கொடிய நோயே "இரைப்பு இருமல்" என்பதாகும்.

நோயின் நிலை

இரைப்பிருமல் என்ற நோயால் சாதாரணமாக மூக்கடைப்பு, தும்மல், மூச்சு வாங்குவதற்கு சிரமம், இருமல் போன்ற அறிகுறிகள் ஏற்படும். அதை நாம் முழுவதும் சரி செய்யாத நிலையில், இந்நோய் தீவிரம் அடைந்து பிராணன் செயல்பாதையையே முற்றிலும் பாதிப்படைய செய்கிறது.

இதற்கு தற்காலிக நிவாரணமாக மருந்துகள் கொள்வதாலும், முற்றிலும் சரி செய்யாத நிலையினாலும் மீண்டும் இதே குறிகுணங்கள் தோன்றி முன் எடுத்துக்கொண்ட மருந்திற்கு கட்டுப்படாமல் அதிகரிக்கிறது. மேலும் இந்நோய் உணவு, செயல், மணம் போன்றவற்றின் ஒவ்வாமையாலும் வருகிறது. அடிக்கடி, தற்காலிக நிவாரணம் எடுத்துக்கொள்வதால் பிற்காலத்தில் மருந்தின் செயல்திறன் குறைந்து, உடல், மனம் இவற்றின் செயல்திறனும் குன்றி "எப்பொழுது தீரும்" என்ற ஏக்கத்தையே நாளடைவில் ஏற்படுத்தி விடுகிறது.

நோய் தோன்ற காரணங்கள்: -

1) பஞ்ச பூதங்களில் மாசுக்களால் ஏற்படும் மாறுபாடுகள்.

2) தனக்கு பிடிக்காத செயல்களாலும், சுவைகளாலும் ஏற்படும் மாறுபாடுகள்.

3. அடிக்கடி ஏற்படும் புறசூழ்நிலை மற்றும் பருவகால மாற்றங்கள்.

4. "காணவே தேவதைக்குப் பிரிந்த பிண்டம்
களவாடித் தின்றாலுங் கணவன் றன்னைத்
தோணவே நிந்தையைச் சொல்வதாலுஞ்
சுசியான பதார்த்த மெச்சில் பண்ணினாலும்
வேணவே ஒருவர் செய்த நன்றி தன்னை
மிக மறந்து கொடுமைகடான் விளம்பு வோர்க்கும்"

பூதி

மேற்கண்ட காரணங்கள் இந் நோய்க்கு மறைமுகமாக உள்ளன.

5. கால ஒழுக்கம், நாள் ஒழுக்கம் இவற்றின் மாறுபாடுகள் .

6. பரம்பரையாகவும்,

7. பறவை, பூனை, நாய் போன்றவற்றின் உரோமங்கள் மற்றும் மகரந்தத்தூள்.

முக்குற்ற அடிப்படையில் இரைப்பிருமல்

இரைப்பிருமல் நோய் தோன்றுவதை முக்குற்றத்தின் அடிப்படையில் பார்க்கப்படும் பொழுது இரண்டு வகையான எண்ணம் தோன்றுகிறது. அது எவ்வாறெனில் இதில் பாதிப்படைவது பிராணவாயு. மேலும் மார்பிடமான அநாகதத்தில் இருந்து எழும் மேல் நோக்குக்காலாகிய உதானன், தன் அளவில் மிகுந்து அதிகமாக மூச்சிரைப்பை ஏற்படுத்துகிறது என்றும்:

இரைப்பிருமல் "கபக் குற்றம்" பாதிப்பதனால் முக்கியமாக மற்ற நான்கு கபங்களை கட்டுப்படுத்தும் அவலம்பகம் பாதிப்படைவதனால் உடலில் அங்கங்கு வாழும் கபங்களும் முற்றிலும் மாறுபாடு அடைகிறது. ஆகவே கபக்குற்றமே என்றும் கூறப்படுகிறது. ஏனெனில் "கபத்தினையன்றி சுவாசகாசங் காணாது" என தேரையர் இந்நோயிற்கு முதல் காரணம் கூறுகிறார்.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

எனவே இவ்விரு கருத்துக்களில் உடலில் உருவாகும் 21 கபநோய்களில் முதலில் பாதிக்கப்படுவது கபமே என்பதன் அடிப்படையில் முதலில் பாதிப்படைவது கபக் குற்றமே ஆகும்.

அவ்வாறு கபக்குற்றம் பாதித்து அதன் தன்னிலை மிகுதியால் அருகில் உள்ள பித்தத்தை பாதிப்படையச் செய்கிறது. இவ்வாறு பாதிப்படைந்த பித்தம், உடலில் அனலை உண்டாக்கி சூடு அதிகமாகி குருதி கொதிப்படைந்து, தலைக்கு ஏறி, குளிர்ந்து தலையில் தங்கி தலைபாரம், தும்மல், மூக்கில் நீர் வடிதல், தொண்டை கரகரப்பு போன்ற குறி குணங்களை ஏற்படுத்துகிறது. பின்பு இருமலையும் உருவாக்குகிறது.

ஆகவே கபம் வரும் இடங்களில் நெஞ்சு முக்கியமானதாகக் கூறப்பட்டுள்ளதால் அந்த இடத்தில் கபம் அதிகரித்து வாதத்தின் இயக்கத்தை பாதிப்படையச் செய்வதன் மூலம் பிராணவாயு பாதிப்பு அடைந்து உதானவாயு சீர்கெட்டு அதிகப்பட்டு இயங்குகிறது.

இவ்வாறு பிராணமய கோசம் பாதிப்பதைத் தொடர்ந்து மனோ மயகோசம், அன்னமய கோசம் பாதிப்பு அடைகிறது. இந்நோய் நாள்பட்ட நிலையில், மற்ற ஒவ்வாமையுடன் தொடர்புடைய தோல் நோய்கள் ஏற்படுகிறது.

நாடி நடை

"கபத்தினையன்றி சுவாசகாசங் காணாது"
(தேரையர்)

"உற்றிடு மய்ய நாடி யோங்கியே துடித்து நிற்றாத்
பற்றிடும் இரும வீளை பதறியே யிளைப்பு
உண்டாக்கி" (குணவாகடம்)

"பண்பான பித்தத்தில் சேத்து மங்கூடிப் பரிசித்தால்"
(சதகநாடி)

"பாங்கான வாதத்தில் சேத்தும நாடி பரிசித்தால்"
(சதகநாடி)

இரைப்பிருமலில் ஒவ்வாமை

இரைப்பிருமல், ஒவ்வாமை காரணியால் ஏற்படுகிறது என்று கூறப்படுவது உண்மையாகும். எவ்வாறென்றால் ஒவ்வொருவரது உடலும் சற்று மாறுபட்டு காணப்படுகிறது. ஆகையால் ஒருவருக்கு ஒத்துக்கொள்ளும் உணவு, மற்றவருக்கும் ஒத்துக்கொள்ள வேண்டும் என்ற அவசியம் இல்லை. ஆகையால் உடல் தனக்கு ஒவ்வாத எதையுமே வெளிப்படுத்துகிறது. இது "பிரதிபலித்தல்" என்ற செயல்மூலம் உடலில் நடைபெறுகிறது. ஆகவே இந்த நோயில் ஒவ்வாமை ஏற்பட்டவுடன் கபம், தும்மலாகவும், சளியாகவும் வெளிப்படுகிறது.

மூச்சை சரிவர எடுக்க முடியாமல் துன்பத்தை ஏற்படுத்தும் அனைத்துமே இரைப்பிருமல் அல்ல. இதய சம்பந்தமான அல்லது நீர் சம்பந்தப்பட்ட நோய்களில் ஆதிக்கம் காரணமாக மூச்சிரைப்பு ஏற்பட சாத்தியம் உள்ளது. இதற்கு அந்த நோயின் தீவிரத்தைக் குறைத்தால் இரைப்பு நோய் நீங்கிவிடும்.

இரைப்பிருமலில் மருந்தின் பங்கு:

இந்நோயில் மூன்று குற்றங்களும் பாதிக்கப்படுகிறது. ஆனால் அதிக அளவில் "கபம்" பாதிக்கப்படுகிறது. ஆகவே தேவையற்ற அளவு தங்கி, நிற்கும் கபத்தினை வெளியேற்ற மருந்துகள் வழங்கி, பின் அந்நோயிற்கான மூல காரணத்தை அறிந்து அவற்றை நீக்கினால், முற்றிலுமாக சரிசெய்து பூரண சுகத்தை அளிக்கமுடியும்.

சிகிச்சை வழிமுறைகள்

1. முதிலில் ஏற்படும் குறி குணங்களை குறைத்துக் கொள்ள மருந்துகள் வழங்குதல்
2. கபக் குற்றம் தன்னிலை அடைய மருந்து கொடுப்பதன் மூலம் மற்ற குற்றங்கள் தன் சுய நிலைக்குத் திரும்பும்.
3. நோயிற்கான காரணியை கண்டறிந்து அதை வெளியேற்றவோ, தடுக்கவோ முயற்சி மேற்கொள்ளுதல்.
4. உடலில் எதிர்ப்புச் சக்தியான உடல் இயங்கியில் சக்தியை அதிகரிக்கவும், ஆன்ம சக்தியை நிலை நிறுத்தவும் மருந்து வழங்க வேண்டும்.

கூட்டுச் சிகிச்சை முறை:

1. அக, புற மருந்துகள் மூலம் குறி குணங்களை நீக்கி சிகிச்சை அளித்தல் வேண்டும்.

2. காற்றின் மாசுபாடு, மனம், செயல் இவற்றால் உண்டானால் அவற்றினை அறிந்து நீக்கிவிடுதல்.

3. உணவு, ஒழுக்கம், மனம் இவற்றால் ஏற்படும் மாறுபாடுகளை நீக்கி சீர்படுத்துதல்.

4. சரியான, எளிமையான உடற்பயிற்சி, எளிய மூச்சுப்பயிற்சி, யோகாசனப்பயிற்சி முறைகள் ஆகியவற்றை அளிக்க வேண்டும்.

முடிவு

எந்த ஒரு நோயும் முக்குற்றங்களில் மாறுபாடுகள் மூலம் ஏற்படுவதால் அவற்றை சூழ்நிலைக்கு ஏற்ப உணவு, உடை, செயல்முறைகள் இவற்றை மாற்றி அமைத்துக் கொள்வதின் மூலமாகவும், நோயிற்கான காரணிகளைக் கண்டறிந்து அவற்றை நீக்குவதன் மூலமாகவும், காலவரைக்குற்பட்டு தொடர்ந்து மருந்துகளை எடுத்துக் கொள்வதாலும், பத்திய முறைகளை முறையாகக் கடைபிடித்து வந்தால் இரைப்பு இருமல் என்ற நோயை, மாற்று மருத்துவத்தால் தீர்க்க முடியாத நோயாகிய இரைப்பிருமலை, நிச்சயம் தீர்க்க முடியும என்பதில் எவ்வித ஐயமும் இல்லை.

சிறப்பு மருந்து

கரிசாலை மடக்கு தைலம்

நேரம்: காலை - மாலை

அளவு: இரண்டு துளிகள்

அனுபானம்: தேன் அல்லது பால்

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

உயிர் காக்கும் சித்த மருத்துவம்

டாக்டர். த. மோகனராஜ், தலைவர்,
அகில திருவிதாங்கூர் சித்த வைத்திய சங்கம்,
ஆனந்தாசிரமம், முன்சிறை,
புதுக்கடை அஞ்சல் 629 171. குமரி மாவட்டம்.

ஆயக்கலைகள் அறுபத்து நான்கையும் தோற்றுவித்து வளர்த்த நாடு நம் பாரத நாடு. அக்கலைகளுள் ஒன்று சித்த மருத்துவ கலை. மேனாட்டு மருத்துவ முறை நம் பாரதத்தில் நுழைவதற்கும் பல்லாயிரம் ஆண்டுகளுக்கு முன்னரே சித்த மருத்துவக்கலை நம் நாட்டில் மிகவும் பொலிவோடும் புகழோடும் விளங்கியது என்பது உண்மை. இக்கருத்தினை வரலாற்று ஆராய்சியாளர்களும், அகழ்வாராய்ச்சி வல்லுநர்களும் தெளிவு படுத்துகின்றனர். மேலும் இயற்கையின் சீற்றத்தால் பல்வேறு அழிவுகளுக்குப் பின்னரும் எஞ்சியுள்ள பல சித்த மருத்துவ நூல்களும் இவ்வுண்மையை உறுதிப்படுத்துகிறது. சித்த மருத்துவ நூல்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ள அடிப்படைத் தத்துவங்கள் உடல் கூறு, மூலிகை மருந்துகள், மருந்துகள் செய்யும் முறை, நோய் குணம், கூறுபாடுகள், அறுவை மருத்துவம் பற்றிய குறிப்புகள் முதலியவைகளை ஆராயும் போது உண்மையிலே இது ஒரு அற்புத கலை என்பது புலனாகும்.

சித்தர்கள்

இம்மருத்துவக் கலையை நமக்கு தந்தவர்கள் சித்தர்கள் ஆவர். சித்தர்கள் என்று குறிப்பிடும் போது அஷ்டமா சித்திகளைப் பெற்றவர்கள். உலகில் உள்ள எல்லா பொருட்களின் தன்மைகளை அறிந்தவர்கள். உருவ, அருவ சித்தி பெற்றவர்கள். தங்களது விருப்பம் போல் தங்களை மாற்றிடும் சக்தி பெற்றவர்கள். மணி, மந்திரம் மருந்து இவைகளின் துணை கொண்டு மக்களின் நோய்களைத் தீர்த்தும் இறவா நிலையையும் பெற்றவர்கள். வாதம், வைத்தியம். யோகம், ஞானம் என எல்லா கலைகளையும் அறிந்தவர்களும் ஆவர். சித்தர்கள் பலர் இருந்திருந்தாலும் அவர்களுள் முதன்மையானவர்கள் பதினெட்டு பேர் ஆவர். அவர்கள் முறையே (1) நந்தி (2) அகத்தியர் (3) திருமூலர் (4) புண்ணாக்கீசர் (5) புலத்தியர் (6) பூனைக் கண்ணனார் (7) இடைக்காடர் (8) போகர் (9) புலிக்கையீசர் (10) கருவூரார் (11) கொங்கணவர் (12) காலாங்கி (13) அழுகண்ணர் (14) அகப்பையர் (15) பாம் பாட்டி (16) தேரையர் (17) குதம்பை (18) சட்டை நாதர் இப்பதினெண்வரில் முக்கியமானவர் அகத்தியர்.

தோற்றம்

சித்த மருத்துவத்தின் தோற்றம் குமரியும் அதை தொடர்ந்து கடல் கொண்ட லெமுரியா கண்டமுமாகும் என்று வரலாற்று ஆராய்ச்சியாளர்கள் கூறுகிறார்கள். அவர்களது கூற்றினை மெய்ப்பிக்கும் வகையில் இன்று பல சான்றுகளும் உள்ளன. "தட்சிணாமூர்த்தி காவியம்" என்னும் நூல் அகத்தியர், வேளி மலையில் நரம்பு மருத்துவம், வர்ம மருத்துவம், அடிமுறை (சிலம்பம்) முதலியவைகளைக் கற்றறிந்ததாகக் கூறுகிறது. சித்த மருத்துவ நூல்கள் பலவற்றிலும் நம் மாவட்டத்தில் பேச்சு வழக்கில் உள்ள பல சொற்கள் உபயோகப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. சித்த மருத்துவத்தின் பகுதியான வர்மக் கலை, அடிமுறை, சிலம்ப விளையாட்டு போன்றவை இன்றும் நம் மாவட்டத்தின் தனிச்சிறப்பு வாய்ந்ததாக காணப்படுகிறது. மேலும் இன்று அரசால் பதிப்பிக்கப்படாத பல்வேறு சித்த மருத்துவ நூல்கள் இன்று நம் மாவட்டத்தில் ஆசான்கள் என்று அழைக்கப்படும் சித்த மருத்துவ சிரோமணிகளிடம் மட்டும் தான் உள்ளது.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

<u>நோய்கள்</u>

மனிதன் வாழுகின்ற வெவ்வேறு விதமான சூழ்நிலைகள், வசதிகள், உழைப்பு இவைகளின் காரணத்தால் உடலில் மாற்றம் ஏற்பட்டு, வாத, பித்த, கப குற்றங்களான நோய் உருவாகிறது. இவ்வாறு உருவாகும் நோய்கள் 4448 என சித்தர்கள் குறிப்பிட்டுள்ளார். வாதம் 80, பித்தம் 40. சேத்துமம் 96, உதர நோய் 108, சயம் 12, நேத்திர நோய் 96, கர்ணிகம் 96, சிர நோய்கள் 1008, சிலந்தி 68, சன்னி 13, சுரம் 64, பிளவை 52, படுவன் 11, குட்டம் 18, மூலம் 18, உள்மேகம் 21, புற மேகம் 21, நீரிழிவு மேகம் 21, கிரந்தி 48, குழந்தைகள் நோய் 1008 போன்றவை இவற்றுள் குறிப்பிடத் தக்கவையாகும்.

<u>மருத்துவம்</u>

பொதுவாக சித்த மருத்துவத்திற்கு மூலிகைகளையே பயன்படுத்துகின்றனர் என்பது மக்களின் கருத்து. ஆயினும் கொடிய நோய்களுக்கு தாதுப் பொருட்களையும் பல்வேறு மருந்துகளாகப் பயன்படுத்தி சித்தர்கள் குணமடையச் செய்துள்ளனர். பற்பங்கள், செந்தூரங்கள், கட்டு, களங்கு, முப்பு போன்ற உயிர்காக்கும் மருந்துகள் தாது பொருட்களைப் பயன்படுத்தியே செய்யப்படுகிறது. நரை, திரை, மூப்பு, பிணி, இவற்றை வரவிடாமல் தடுக்கும் கல்ப மருந்துகள், சாவை வெல்லும் பல்வேறு வழிகள், இரசவாதக்கலை போன்றவையும் சீரிய முறையில் கூறப்பட்டுள்ளது சித்த மருத்துவ நூல்களிலேயாகும். இன்றைய மருத்துவ உலகிற்கு சிம்ம சொப்பனங்களாக விளங்கும் எய்ட்ஸ், மூட்டு வாதம், படர் தாமரை, நீரிழிவு, ஆஸ்த்துமா போன்ற நோய்களுக்குரிய மருத்துவ முறைகளும் பண்டைய சித்தர்களால் அவர்தம் நூல்களில் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளவையே ஆகும். தாயின் கருவில் இருக்கும் குழந்தை ஆணா, பெண்ணா என்பதையும் சித்த மருத்துவ முறைப்படி கணித்துக் கூற முடியும். சித்த மருத்துவ நூல்களில் கூறப்பட்டுள்ள நாடி நிலைகளை சரியாக அறிந்திருக்கும் ஒரு மருத்துவரால் ஒரு நோயாளிக்கு வந்திருப்பது தீரும் நோயா, தீரா நோயா என்பதை சரியாகக் கூற முடியும். மேலும் நாடி நிலையை வைத்து ஒருவரது மரண நாழிகை நெருங்கி விட்டதா இல்லையா என்பதை திட்ட வட்டமாகக் கூற முடியும்.

<u>அன்றும் இன்றும்</u>

இன்று சித்த மருத்துவம் மக்களிடையே நலிவடைந்து வருகிறது. ஆனால் அன்று வாழ்ந்த மக்கள் தங்கள் வீடுகளில் உபயோகிக்கும் மளிகை சாமான்கள், வீட்டுச் சுற்றுப்புறங்களில் உள்ள மூலிகைகள் ஆகியவற்றைக் கொண்டு சிறு சிறு நோய்களை தாங்களே தீர்த்துக் கொண்டனர். நோய்கள் வராமலும் வந்த நோய்கள் பரவாமலும் தடுக்கும் வழிகளையும் அறிந்திருந்தனர். அன்றைய அரச குடும்பங்களிலும் கூட சித்த வைத்தியம் தான் செய்யப்பட்டது என்பது அனைவரும் அறிந்த உண்மை. இன்றோ நாகரீக உலகின் வேகத்தினால் உடனடி விளைவு தரும் ஆங்கில மருத்துவம் நாளுக்கு நாள் மக்கள் உள்ளத்தை கவர்ந்து வருகிறது. சித்த மருத்துவத்தை குறித்த தரக்குறைவான ஓர் எண்ணம் இன்றைய மக்களிடம் பரவலாக இருந்து வருகிறது. ஆனால் சித்த மருத்துவ மருந்துகளை ஆராய்ந்தால், விஞ்ஞானம், முன்னேறாத அந்நாட்களில் இத்தனை அற்புதமான மருந்துகளை சித்தர்கள் எவ்வாறு கண்டு பிடித்தனர்! அவர்களுக்கு அதற்குரிய அறிவோ, கருவிகளோ இல்லையே என எண்ணத் தோன்றும். எடுத்துக்காட்டாக வாயுவைக் கட்டுப்படுத்தும் குணமுள்ள மருந்துகளை வாத நோயாளிக்கும், குளிர்ச்சியூட்டும் குணமுள்ள மருந்துகளை பித்த நோயாளிக்கும் கொடுக்கிறோம். அன்றைய சித்தர்கள் அறிவிலிகளாக இருந்திருந்தால் வாத நோய்க்கு மூலகாரணம் வாயு என்பதையும், எந்தெந்த மருந்துகள் வாயுவை கட்டுபடுத்தும் என்றும் பித்த நோய்க்கு மூலகாரணம் உடல்சூடு என்றும், எந்தெந்த மூலிகை மருந்துகள் அச்சூட்டினை தணிக்கும் என்றும், எவ்வாறு அறிந்தார்கள்? நிச்சயமாகவே அவர்கள் அறிவு ஜீவிகளாக இருந்தனர் என்பது தான் உண்மை. கபம் அழிவிற்கு காரணமானது என்பது இன்றைய

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

விஞ்ஞானம் கூறும் உண்மை. ஆனால் இத்தகைய உண்மைகள் அன்றே சித்த மருத்துவ நூல்களில் தெள்ளத் தெளிவாக கூறப்பட்டுள்ளது.

உணவே மருந்து

சித்த மருத்துவ முறைப்படி மருந்து என்று கூறியிருப்பது ஏதோ வித்தியாசமான ஒன்றல்ல. அது நமது அன்றாட வாழ்வோடும், சமுதாய சடங்குகளோடும் அன்றாடம் நாம் உண்ணும் உணவோடும் கலந்துள்ள ஒன்றேயாகும். ஆகவே நமது மருத்துவ முறை ஒவ்வொரு மனிதனின் வீட்டின் சமையல் கட்டிலிருந்து துவங்குகிறது. எனவே உணவே மருந்து மருந்தே உணவு என்று கூறும் பழைய சொல் உண்மையாகிறது. இதனாலேயே நமது சித்த மருத்துவ முறைகள் பத்தியத்திற்கு அதிக மதிப்பை கொடுத்து வருகின்றது. நம் வீடுகளில் சமையல் செய்யும்போது வெவ்வேறு பதார்த்தங்களுக்கு சில மளிகை சாமான்களை சேர்ப்பது கட்டாயமாகக் கருதப்படுகிறது. எடுத்துக்காட்டாக பருப்பிற்கு காயம், பூடு, வாளை போன்ற மீன் வகைகளுக்கு பூண்டு, இறைச்சிகளின் கவிச்சியைப் போக்க பெருஞ்சீரகம், நிலக் கடலைக்கு சர்க்கரை அல்லது கருப்புக்கட்டி, கருணைக் கிழங்கிற்கு அதிக புளி போன்றவை. இதனை விஞ்ஞான அடிப்படையில் ஆராய்ந்து பார்ப்போமாயின் உணவு பொருட்களின் சில நச்சுத் தன்மையை நீக்கவே இவை உபயோகிக்கிப் படுகின்றன என்பது புலனாகும். பண்டைக் காலம் முதல் வழக்கமாக செய்து வரும் நம் சமையல் முறைகளில் இத்தகைய உத்திகள் புகுந்தது எவ்வாறு என வினவுவோமாயின் நம் சித்த மருத்துவம் பட்டி தொட்டிகளிலெல்லாம் அந்த அளவிற்கு பரவலாக கையாளப்பட்டிருந்தது என்பது தெளிவாகும்.

இத்தகைய மருத்துவக் கலையை நலியவிடாமல் காத்து அதன் மேன்மையையும் பயன்களையும் உலகறியச் செய்ய வேண்டும் என்ற நோக்குடன் உருவாக்கப் பட்டது தான் முன்சிறை அகில திருவிதாங்கூர் சித்த வைத்திய சங்கம். இச்சங்கமானது 1937 - ம் ஆண்டு கம்பெனி சட்டப்படி பதிவு செய்யப்பட்டு சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, மருத்துவமனை, பார்மஸி, மூலிகைத்தோட்டம், போன்ற நிறுவனங்களை நடத்தி வருகிறது. சங்கம் சார்பில் இயங்கி வரும் மருத்துவமனையில் கொடிய நோய்கள் என கூறப்படும் எய்ட்ஸ், ஆஸ்மா, மூக்குப்புற்று, படர்தாமரை (சோரியஸிஸ்) மூட்டுவாதம், நீரிழிவு, புற்றுநோய் போன்ற நோய்களுக்கும் எளிய பத்தியங்களுடன் மருத்துவம் செய்து வருகிறோம். மருந்துகளைச் சாப்பிடக் கொடுத்தும், உடலில் பூசியும், எண்ணெய் தடவல் செய்தும், பிழிச்சல், ஆவி பிடித்தல் போன்ற முறைகளிலும் நோய்களைக் குணப்படுத்தி வருகிறோம். எமது மருத்துவமனையில் பரம்பரை மருத்துவர்களைக் கொண்டும், பட்டதாரி மருத்துவர்களைக் கொண்டும் மிகச் சிறந்த முறையில் குறைந்த செலவுடன் சிகிட்சை நடைபெற்று வருகிறது.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

மூத்திர நோய்களும் சித்த மருத்துவ சிகிச்சை முறைகளும்

மருத்துவ மாமணி
எம்.ஏ.ஹுஸைன்
நிறுவுனர்
இந்திய தொண்மை சித்த மருத்துவ ஆய்வு மையம்
இயக்குநர்- இம்ப்காப்ஸ்
2, அண்ணா நகர்,
பழைய பெருங்களத்தூர்,
சென்னை- 600 063, தொலைபேசி 2376988

சிறுநீர்ப் பிரித்தியின் வேலையும், மூத்திர நோய்களும் *(KIDNEYS, THEIR FUNCTION AND DISEASES)*

சிறுநீர்ப் பிரித்தி (KIDNEYS) என்பது முதுகுத்தண்டின் (SPINAL-CORD) இருபுறங்களிலும் இருக்கும் அவயங்கள். 4 அங்குல நீளமும், 2 அங்குல அகலமும், 1 அங்குல பருமனும் உள்ளன. உயிர் அணுக்களை ஆக்கலும் அழித்தலும் உடலில் எப்பொழுதும் நடந்து கொண்டிருப்பதால் உயிர்நிலைப் பெற்றிருக்கிறது. ஆக்கல் வேலைக்கு மூலப்பொருள் இரத்தமும் அதன் சத்துக்களும், அழிந்து போகும் இழையங்களும் இரத்தத்தோடு சுற்றி வருகின்றன. நுரையீரல் மூலமாக கரியமில வாயுவையும் (CARBON-DI-OXIDE) தோலின் மூலமாக வேர்வையையும், சிறுநீர்ப்பிரித்தியின் மூலமாக அழிக்கப்பட்ட இழையங்களிலுள்ள பிசிதம் முதலியவற்றையும் இது வெளிப்படுத்துகிறது.

சிறுநீர்ப் பிரித்தியின் உட்புறம் குழிந்தும், வெளிப்புறம் குவிந்தும் இருக்கும். குழியாக இருக்கும் உட்புறத்தில் இரத்தப் பாய் குழல் மூலம் இரத்தம் உட்சென்று, வடிகுழாய் மூலம் வெளியாகிறது. அவ்விடத்திலிருந்தே சிறுநீர்க் குழாயும் வெளிவருகிறது.

சற்று வெண்ணிறமாகப் பதினைந்து அங்குலம் கீழே நீண்டு, மூத்திரப் பையில் சிறுநீர் வடிகுழாய் வந்து சேருகிறது. மூத்திரப் பை அடி வயிற்றின் மத்தியிலிருக்கிறது. இரு புறத்திலும் மூத்திரக் குழாய்களினின்று வடியும் மூத்திரத்தைச் சேகரித்து வைத்துக்கொண்டு பை நிரம்பியவுடன் மூத்திரப்புற வழியாக (URETHRA) வெளிவருகிறது.

சுமார் 20 அவுன்ஸ் வரையில் மூத்திரம் இந்தப் பையில் தங்கக் கூடும். மூத்திரப்புற வழி புறப்படும் இடத்தில் ஒரு சுருங்கு தசை இருக்கிறது. மூத்திரப் பை நிரம்பியவுடன் சுருங்கு தசை தளர்ந்து மூத்திரம் வெளிவருகிறது.

மூத்திரம்

நாளொன்றுக்கு ஒரு மனிதன் சராசரி 3/4 படி மூத்திரம் கழிக்கிறான். பெண்களுக்கு சற்று குறையும். வேர்வை அதிகமான கோடைக்காலத்தில் மூத்திரம் குறைவுபடும். குளிர்ந்த வேர்வை இல்லாத காலத்தில் மூத்திரம் அதிகம் போகும். காய்ச்சல், சிறுநீர்ப் பிரித்தியின் அழற்சி முதலிய வியாதிகளில் மூத்திரம் குறைந்துவிடும். மூத்திரம் வெண்ணிறமான மஞ்சளாகவோ, புதிதாக அறுக்கப்பட்ட வைக்கோல் நிறமாகவோ இருக்கும்.

சில சமயங்களில், வியாதி இல்லாத காலத்தில் கூட மூத்திரம் சற்றுக் கலங்கலாகவும், சளி கலந்துமிருக்கும். சிறுநீர்ப் பிரித்தியும் மூத்திரப் பையும் நோயுற்றால் அப்போது மூத்திரத்தில் சளி அதிகமாகக் காணப்படும். இரத்தம் நீரில் கலந்திருந்தால் புகை அடர்ந்ததுபோலக் காணப்படும். மூத்திரத்தை அதிக நேரம் ஒரு பாத்திரத்தில் வைத்திருந்தால் அடிப்பாகம் கலங்கியிருக்கும், மேற்பாகம் தெளிந்திருக்கும். துர்நாற்றம் உண்டாகும். மூத்திரத்தில் ஒப்புச் செறிவு (SPECIFIC GRAVITY) 1015 முதல் 1025 வரை இருக்கும். தண்ணீர் அதிகம் இருப்பின் ஒப்புச் செறிவு குறையும். தண்ணீர் குறைந்தால் ஒப்புச் செறிவு அதிகமாகும். மூத்திரம் சற்று புளிப்புள்ளது. அதிக நேரம் வைத்திருந்தால் காரமாக மாறிவிடும்.

மூத்திரக் கோளாறுகள்

1 மூத்திரம் இல்லாமை

சிறுநீர்ப் பிரித்தியின் தீவிர அழற்சி, அமிலங்கள், இரசாயனங்கள் போன்ற வஸ்துக்களால் அழற்சி, மூத்திர வடிகுழாய் இரண்டிலும் கற்களால் அடைப்பு, அதிர்ச்சி இவைகளாலும் அறுவை சிகிச்சை செய்த பிறகும் இது ஏற்படும்.

2 இரத்தம் கலந்த மூத்திரம்

சிறுநீர்ப் பிரித்தியின் அழற்சி, அமிலங்களால் உண்டாகும் அழற்சி, உருக்கிநோய், மூத்திரப் பையில்

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

பூச்சிகள், மூத்திரக் கற்கள், அடிகாயங்கள் (மூத்திரக் கால வர்மம்) கட்டிப்புற்று இவைகளால் இது காணப்படலாம்.

3 மூத்திரத்தில் பித்தம்

காமாலை உண்டு பண்ணும் நோய்களில் காணப்படும்.

4 மூத்திரத்தில் வெண்கரு

சிறுநீர்ப் பிரித்தி நோய்கள், உருக்கி நோய், காய்ச்சல் முதலான இதர நோயகள், பாடாணம் உட்கொள்ளுவது, காக்கை வலிப்பு, இரத்தக் குழாய் உடைப்பு போன்ற நோய்களில் காணலாம்.

5 மூத்திரத்தில் சீழ்

சிறுநீர்ப் பிரித்தியில் உருக்கி நோய், சிறுநீர்ப் பிரித்தியில் சீழ் பிடிப்பது, மூத்திரப் பையில் சீழ் பிடிப்பது, வெட்டை போன்ற நோய்களில் காணலாம்.

6 பால் போன்ற மூத்திரம்

ஆனைக்கால் நோய் தரும் பூச்சியால் ஏற்படுகிறது.

மூத்திரம் உண்டாகாமை(URAEMIA)

சிறுநீர்ப் பிரித்திகள் எக்காரணத்தினாலாவது அழற்சி கொண்டு, அவற்றின் வேலைகளை செய்யாமல் தளர்ந்துவிட்டால், சாதாரணமாக, உடலுக்குத் தேவையில்லாதவையும், உடலுக்குக் கெடுதல் உண்டுபண்ணக்கூடியவையுமான அமிலங்கள், இரசாயனங்கள் மூத்திரத்தின் மூலம் வெளியே செல்லாமல், இரத்தத்தோடு கலந்து உடலில் தங்கிவிடுமானால் அவை மனிதனின் மூளையைத் தாக்கும். மூளைக்கோளாறுகள், மூளையின் ஒரு பாகத்தில் வீக்கம், இரத்தத்தில் சுதயக் குறைவு, இரத்தத்தில் புளிக் காடி அதிகம் மற்றும் சில பாடான நுண்ணங்களினாலும் இந்நிலை ஏற்படும்.

குறி குணங்கள்

தலைவலி, மயக்கம், பிதற்றல், வலிப்பு, ஜுரம், மூச்சுத்திணறல், மூச்சிறைப்பு, பெருமூச்சு, சிறுமூச்சு, வாந்தி, நினைவிழத்தல் போன்றவை ஏற்பட்டு முடிவில் மரணம் ஏற்படும்.

சிகிச்சை

உப்பு நீரால் பேதிக்குக் கொடுத்து மலபிளக்குதல், அல்லது எனிமா உப்பு நீரால் கொடுப்பது, நெரிஞ்சில் மூலம் 100 கிராம், முற்கீரை மூலம் 100 கிராம், பார்லி 100 கிராம் இவைகளை சம எடை எடுத்து துகல்களாக்கி 1600 மி.லி. தண்ணீரில் வேகவைத்து 200 மி.லி. ராக வற்ற வைத்து ஆறிய பின் காலை 100 மி.லி., மாலை 100 மி.லி., என இது போல் நாட்கள் செய்து வர மூத்திரம் உண்டாவதோடு தாராளமாக வெளியேறும்.

2 இரத்தம் கலந்த மூத்திரம்

காரணங்கள்

1. சிறுநீர்ப் பிரித்தி, மூத்திரப் பை அல்லது மூத்திரப் புறவழி இவைகளில் ஏற்படும் காயங்களினால் இரத்தம் இந்த அவயங்களிலிருந்து வந்து மூத்திரத்தோடு கலந்திருக்கும்.

2. மேற்கூறிய இடங்களில் கற்கள் உண்டாகி, புண்ணாகி, அதனின்றும் இரத்தம் வெளிப்படலாம்.

3. மேற்கூறிய அவயங்களின் அழற்சி, சதைக்கட்டி (TUMOURS) இந்த அவயங்களிலும், மூத்திரக்காயிலும் (PROSTATE) உண்டாதல்.

4. மேலே கூறிய அவயங்களில் காச நோய்கள்.

5. கடுமையான மலேரியாக் காய்ச்சல் பெரியம்மைக் காய்ச்சல் இவைகளால் இரத்தக் கலப்பு ஏற்படலாம்.

சிகிச்சை

கற்களினால் இரத்தம் வருமானால் குளிர்ந்த தண்ணீரில் எலுமிச்சம் பழம் இரசம் கலந்து குடிப்பதற்குக் கொடுக்க வேண்டும். வலி அதிகம் இருந்தால் சுத்தித்த அபின் நேரிடையாக ஒரு குன்றியளவு தர வேண்டும். எனிமா கொடுத்து மலத்தை வெளியேற்ற வேண்டும். 400 மி.லி. தண்ணீரில் ஆப்பச் சோடா ஒரு மேசைக் கரண்டி அளவு கலந்து 2 மணி நேரத்திற்கு ஒரு முறை கொடுக்க வேண்டும். மூக்கொரட்டை வேர் 1 பலம் (35 கிராம்) துகள்களாக்கி 800 மி.லி. தண்ணீரில் வேகவைத்து 200 மி.லி. குடிநீராக வற்ற வைத்து காலை 100 மி.லி., மாலை 100 மி.லி., குடிப்பிக்க வேண்டும். சிலாசத்துபற்பம் 2 1/2கிராம், வெடியுப்பு சுண்ணம் ஒரு அரிசி எடை, சீனாக்கார பற்பம் 1 அரிசி எடை வெந்நீருடன் தினம் 3 வேளைக்கு, வழங்க வேண்டும். இவ்வாறு 3 தினங்கள் செய்து வர மூத்திரத்தில் வரும் இரத்தம் நிற்கும்.

3. மூத்திரத்தில் பித்தம்

இதனால் மஞ்சள் காமாலை, நடுக்கம், வாந்தி, ஜுரம், வயிற்று வலி, நீர் எரிச்சல் இவைகள் உண்டாகும்.

சிகிச்சை

அன்னபேதி செந்தூரம் (பழச்சாற்றில் தயாரித்தது) 4 அரிசி எடை தேனுடன் காலை

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

மாலை கொடுக்கலாம். சிலாசத்துபற்பம் 4 அரிசி எடை இளநீருடன் காலை மாலை கொடுக்கலாம். இவ்வாறு 10 தினங்களுக்கு கொடுக்க மேற்கண்ட நோய் நீங்கும். முற்றிய மஞ்சள் காமாலையானால் கீழ்காய் நெல்லி இலை அரைத்து இரண்டு சுழற்சிக்காய் அளவு எடுத்து தயிரில் கலந்து காலையில் வெறும் வயிற்றில் கொடுக்க வேண்டும். இப்படி 3 நாட்கள் கொடுத்து வருவதுடன் அன்னபேதி செந்தூரம் 30 நாட்களுக்கு காலை மாலை தேனுடன் கொடுக்க வேண்டும். உப்பில்லா பத்தியம் வைக்கவேண்டும்.

4. மூத்திரத்தில் வெண்கரு (ALBUMINURIA)

சாதாரண காலங்களில் மூத்திரத்தில் வெண்கரு காணப்படமாட்டாது. சில நோய்களில் வெண்கரு (ALBUMIN) வெளியாகும். அப்போது அதற்கு வெண்கரு இறக்கம் என்று பெயர். வெண்கரு மூத்திரத்திலிருப்பதை கண்டுபிடிப்பது மிகவும் சுலபம். களங்கமற்ற சுத்த மூத்திரத்தை ஒர் ஆய்வுக் குழாயில் (TEST TUBE) கால் பாகம் ஊற்றி எரிமதுசார விளக்கில் (SPIRIT LAMP) இந்த நீரின் மேல்பாகத்தைக் காய்ச்ச வேண்டும். கொதிக்கும் பாகம் சுத்தமாக யாதொரு மாறுதலும் இல்லாமல் இருக்குமானால் அதில் வெண்கரு கலக்கவில்லை. அப்படியில்லாமல் கொதித்த பாகம் கலங்கி வெண்ணிறமாகக் காணப்பட்டால் அதில் ஒரு சொட்டு புளி காடியை (ACETIC ACID) சேர்க்கவேண்டும். சேர்த்த பிறகும் கலக்கம் அப்படியே இருந்தால் அந்த நீரில் வெண்கரு இருக்கிறது என்று முடிவு செய்யலாம்.

காரணம்

சாதாரணமாக உணவில் மாறுபாடுகள் உண்டானாலும், வெண்கரு மூத்திரத்தில் வெளியாகலாம், உணவில் புரதம் அதிகதமானாலும், சிறுநீர்ப் பிரித்தியில் அழற்சி உண்டானாலும், காச நோய் இருந்தாலும் புற்று நோய் இருந்தாலும், நரம்புகள் தளர்ச்சியினாலும் இந்நோய் உண்டாகலாம்.

நவீன முறைப்படி ஆய்வு செய்து உண்மையான காரணம் அறிந்து அதற்கேற்ப சிகிச்சை அளிக்க வேண்டும் எனவே சிகிச்சையை இக்கட்டுரையில் வழங்க இயலாது.

5. மூத்திரத்தில் சீழ் (PUS IN THE URINE)

காரணங்கள்

1. சிறுநீர்ப் பிரித்தியின் கற்களால் புண் உண்டாகி அதனால் சீழ்ப்பிடித்துச் சிறுநீரில் கலந்து வரலாம்.

2. சிறுநீர்ப் பிரித்தியில் காசநோய் (TUBERCLE OF THE KIDNEY) உண்டாவதால் ஏற்படலாம்.

3. வெள்ளை, வெட்டை முதலிய நோய்கள் மூத்திரம் புறவழியிலிருந்து மேலேரி மூத்திர அவயங்களில் பரவுவதனாலும் உண்டாகலாம்.

4. மூத்திரப் பையில் அழற்சி ஏற்ப்பட்டு அதில் சீழ் பிடித்தாலும் உண்டாகலாம்.

5. மூத்திரப் பையில் கற்களால் புண் உண்டாகி அதனால் சீழ்ப்பிடித்துச் சிறுநீரில் சீழ் கலந்து வரலாம்.

சிகிச்சை

வெள்ளை, வெட்டை காரணமானால் வெண் குங்கிலிய பற்பம் 2 1/2 கிராம், பசு வெண்ணை அல்லது சுடவைத்த பசுவின் பால் இவற்றுடன் கலந்து தினம் இரு வேளை வீதம் ஒரு மாதம் வழங்க வேண்டும். அமுக்கராசூரணம் 5 கிராம் பாலுடன் காலை மாலை வழங்க வேண்டும்.

சிறுநீர்ப்பிரித்தி, சிறுநீர்ப் பை

இவற்றில் கற்களால் புண் உண்டாகி அதன் காரணமானால், சிலாசத்து பற்பம் 1 கிராம், முத்து பற்பம் (அ) முத்துச்சிற்பி பற்பம் 1/2 கிராம், பலகரை பற்பம் 1/2 கிராம் இவைகளை ஒன்றாகக் கலந்து பசு வெண்ணையில் கலந்து காலை, மாலை என தொடர்ந்து வழங்க வேண்டும். வாழைத்தண்டு சாறு, முள்ளங்கி சாறு 100 மி.லி. வீதமும், தேற்றான்கொட்டை இளகம் 1/2 தேக்கரண்டி இவைகளை தொடர்ந்து காலை மாலை வழங்க வேண்டும்.

சிறுநீர்ப் பிரித்தி, சிறுநீர்ப் பை

இவற்றின் அழற்சியானால் சூத செந்தூரம் ஒரு அரிசி எடை தேனில் காலை மாலை என தொடர்ந்து வழங்க வேண்டும். கந்தக பற்பம் 1 அரிசி எடை, சிலாசத்து பற்பம், சங்கு பற்பம் தலா 1/2 கிராம் மூன்றையும் ஒன்றாகக் கலந்து பசு வெண்ணை அல்லது பசும் பால் இவற்றுடன் தொடர்ந்து வழங்க வேண்டும்.

சிறுநீர்ப் பிரித்தியில் காச நோய் ஏற்பட்டு அதனால் மூத்திரத்தில் சீழ் உண்டானால், சூதசெந்தூரம், அல்லது தாளகபற்பம் ஒரு அரிசி எடை, திப்பிலி ரசாயனம் 1/2 தேக்கரண்டியுடன் சேர்த்து காலை மாலை தொடர்ந்து வழங்க வேண்டும்.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

6 <u>பால் போன்ற மூத்திரம்</u>

யானைக்கால் கொசுத் தீண்டி அதனால் ஆனைக்கால் நோய் ஏற்பட்டு விடுமேயானால் சிறுநீர் சில நேரம் பால் போல் வரும்.

<u>சிகிச்சை</u>

சூதசெந்தூரம் 1 அரிசி எடை காலை மாலை தேனுடன் தொடர்ந்து வழங்க வேண்டும். மஹாவல்லாதி லேகியம் 1/2 தேக்கரண்டி காலை மாலை வழங்க வேண்டும்.

மூத்திரக் கற்கள் இசிவு (RENALCOLIC)

யாதோர் தொல்லையுமின்றி மூத்திரத்தோடு வெகு சிறு கற்கள் வெளியாகலாம். சில சமயங்களில் எரிச்சல் மட்டும் நீர் இறங்கும் போது உண்டாகலாம். சில சமயங்களில் இந்த மணற் கற்கள் பெருங்கற்களாக மாறிச் சிறுநீர்ப் பிரித்தியை விட்டு மூத்திரக்குழாயில் இறங்கலாம். அப்போது பொறுக்க முடியாத வலியை உண்டாக்கும். அதற்கு சிறுநீர்ப் பிரித்தி இசிவு என்று பெயர். இந்தக் கற்கள் யூரிக் அமிலம், யூரேட்ஸ், ஆக்ஸலேட்ஸ் இவற்றால் ஆனவை. பாஸ்பாடிக் (PHOSPHATIC) கற்கள் நீர்ப்பையில் உண்டாகும். மூத்திரத்தில் புளிக்காடி சத்து (ACIDITY) அதிகம் இருந்தால் யூரிக் ஆசிட் கற்கள் உண்டாகலாம். காரச்சத்து (ALKALINITY) அதிகமாக இருந்தால் ஆக்ஸலேட் கற்கள் உண்டாகலாம். மூத்திரக் குழாயில் அகப்பட்டுக் கொண்டிருக்கும் கற்கள் கீழே மூத்திரப்பைக்குள் வர முயலும் போது வலி உண்டாகிறது.

குறிகள்

இடுப்பிலும், நடு முதுகிலும், பொறுக்க முடியாத வலி உண்டாகும். உடலை ஆட்டினாலும், நகர்ந்தாலும், நடந்தாலும் வலி அதிகரிக்கும். எந்த சிறுநீர்ப் பிரித்தியில் இந்த அடைப்பு ஏற்படுகிறதோ அந்த இடத்தில் முதுகில் தொட்டால் வலி அதிகரிக்கும். சில சமயம் சிறுநீர்ப் பிரித்தியில் அழற்சியும் ஏற்படும். வலி விட்டு விட்டு வரும். கடைசியில் மூத்திரப்பையில் கல் இறங்கிவிட்டால் வலி நின்று விடும்.

நோயாளியின் முகம் வெளுத்து, கை நாடி பலம் குறைந்து, வேர்வை உண்டாகி, மூச்சு அடிக்கடி விட வேண்டி வரும். காய்ச்சலும் குளிரும் ஏற்படும். குமட்டலும் வாந்தியும் உண்டாகும். வலியின் கடுமை கற்களின் கனத்தைப் பொறுத்திருக்கும். மூத்திரத்தில் இரத்தம் கலந்து வெளியாகும். 15 அங்குல நீளமுள்ள மூத்திரக் குழாய் வழியாக இது கீழே இறங்காமல் திரும்பவும் சிறுநீர்ப் பிரித்திக்குத் திரும்பி ஏறிவிட்டாலும் விடலாம். அங்கே தங்கி புண் உண்டானால், ரத்தமும், சீழும், வெண் கருவும் மூத்திரத்தில் காணப்படும்.

சிகிச்சை இரண்டு விதம்

1. வலியை உடனே நிறுத்திக் கற்கள் மூத்திரக் குழாயின் வழியாக சீக்கிரம் கீழே இறங்கச் செய்வது.

2. வலி இல்லாத வேளைகளில் கற்கள் உண்டாகாமல் தடுக்கும் முறைகளை கையாளுவது.

<u>வலியை நிறுத்த</u>

ஒரு குன்றி அளவு அபின் கொடுக்க வேண்டும் கால்படி சுடுநீரில் 60 நெல்லெடை சோடா உப்பைக் கலந்து வலி இருக்கும்போதும் அதன் பிறகும் குடிக்கக் கொடுக்க வேண்டும். ஒரு தொட்டியில் சுடு தண்ணீர் வைத்து அதில் நோயாளியை இடுப்பு முழுவதும் நடு முதுகு வரையில் அமிழ்ந்திருக்கும்படி 10 மணித்துளி நேரம் உட்கார வைக்க வேண்டும். சுடு தண்ணீர் வைத்து குடல் கழுவி மூலம் எனிமா கொடுக்க வேண்டும்.

வலி இல்லாத வேளைகளில் காய், கறி, பழம் இவைகளை உணவுடன் அதிகம் சேர்த்துக் கொள்ள வேண்டும். உண்ணும் உணவை ஒரு நாளைக்கு நான்கு வேளையாகப் பிரித்து உண்ண வேண்டும். தண்ணீர் அதிகம் குடிக்க வேண்டும். உடலில் நல்லெண்ணைத் தேய்த்து வெயிலில் உடலைக் காயவைக்க வேண்டும்.

மருந்துகள் முன் கூறியது போல் கொடுக்க வேண்டும்.

<u>சிறுநீர்ப் பிரித்தி அழற்சி காரணங்கள்</u>:

1. திடீரென்று திறந்த உடலில் குளிர் காற்றுப் படுவதால் வாடைப்பட்டு அழற்சி உண்டாதல்.
2. தாங்க முடியாத உடல் உழைப்பு.
3. நுண்ணங்களால் ஏற்படும் பாடாணம்.
4. மலேரியா குளிர்க் காய்ச்சல்.
5. மேக வியாதி
6. கள், சாராயம் அதிகம் குடித்தல்.
7. வெப்பமும், காரமுமான மருந்துகள்.

<u>குறிகள்</u>

குளிர் காய்ச்சல், இடுப்பில் வலி, வாந்தி,

தலைவலி, மலச்சிக்கல், நாக்கில் அழுக்கு, காய்ச்சல் 100, 103 டிகிரி வரையில், சில சமயங்களில் காலிலும் வயிற்றிலும் சுரப்பு, மூத்திரம் குறைவுபட்டு வெண் கருவுள்ளதாக இருக்கும். இரத்தக் கலப்பினால் மூத்திரம் கருஞ்சிவப்பாக இருக்கலாம். பூதக் கண்ணாடியால் பரிசோதித்தால் சிறுநீர்ப் பிரித்திகளின் இழையமும் (RENAL TISSUES), குருதியணுக்களும் (BLOOD CELLS) காணப்படும். முகம் வெளுத்தல், கண்ணிமை தடித்தல், உடல் தடித்தல் இவையனைத்தும் உண்டாகலாம். இது சாதாரண அழற்சியானால் சீக்கிரத்தில் குணமாகும். இல்லாவிட்டால் நோய் கடுமை அதிகமாகி சிகிச்சையும் நீண்ட நாட்களுக்கு அளிக்க வேண்டி வரும்.

சிகிச்சை

நோயுற்ற அவயங்களுக்கு ஒய்வு கொடுக்க வேண்டும். இப்படிப்பட்ட ஓய்வை உணவின் மூலம் கொடுக்கலாம். புளி, காரம் இவைகளை தள்ளிவிட வேண்டும். பால் உயர்ந்த உணவு, சிறிது சிறிதாக அடிக்கடி குடிக்க வேண்டும். ஒரு நாளைக்கு 1 1/2 படி பால் போதுமானது. இது தவிர அதே அளவு தண்ணீரும் குடிக்க வேண்டும். தண்ணீர் அதிகம் குடித்தால் இரத்தத்தில் உள்ள பாடாணத்தன்மையின் வேகத்தை குறைக்கவும், அதை வெளிப்படுத்தவும் இதுவே போதுமானது. பால் சீரணிக்க முடியாமல் போனால் மோரும், பார்லி தண்ணீரும் கலந்து குடிக்க வேண்டும். முதுகில் சிறுநீர்ப் பிரித்தி இருக்குமிடத்தில் கடுகு பற்று, சூடான ஆளிவிதை மாவுக்களி இவற்றில் ஒன்றை போட வேண்டும். உடலை நன்றாகத் துடைத்துவிட்டு பிறகு வெந்நீரில் குளிக்கச் செய்ய வேண்டும். வேர்வை நன்றாக வரும். கடுக்காய் குடிநீர் வைத்து குடிக்கச் செய்து மலமிளக்கி போக்க வேண்டும். உள்ளிப்பூண்டு சாறு தினம் 10 மி.லி. காலை மாலை தர வேண்டும். இதயம் பலவீனப்பட்டால் வெள்ளை மருதுப்பட்டை சூரணம் தினம் காலை மாலை ஒரு தேக்கரண்டி வழங்க வேண்டும். மூத்திரமே வராமல் நின்று விட்டால் வாய் வழியாக உணவு வழங்கக் கூடாது. இந்த நிலை ஏற்பட்டு நீர் வெளியேறாவிட்டால் உடல் சுரந்து மகோதரம் எனும் நீர் தேக்க நோயாக மாறும். இந்நிலையில் கம்பளிப் போர்வையை சுடு தண்ணீரில் நனைத்துப் பிழிந்து 1/2 மணி நேரம் உடல் முழுவதும் போர்த்தினால் வேர்வை உண்டாகி நீர் சுரப்பு குறையும். மருந்து சூத செந்தூரம் 1 அரிசி எடை காலை மாலை தேனில் கலந்து தர வேண்டும் அல்லது லோகமண்டூரம் 2 அரிசி எடை காலை மாலை இலந்தைப் பழ ரசத்துடன் கொடுக்க வேண்டும்.

மூத்திரப் பை அழற்சி

இது தொற்று நச்சுக்களால் உண்டாகிறது. வெள்ளை, வெட்டை நுண்ணங்களாலும் கோலன் நுண்ணங்களாலும் உண்டாகிறது. மேலே இருக்கும் சிறுநீர்ப் பிரித்தியிலும், கீழே இருக்கும் மூத்திர புறவழியிலும் உண்டாகும் நோய் கிருமிகளால் தொற்று ஏற்படுகிறது.

குறிகள்

மூத்திரப் பையில் வலி, அடிக்கடி நீர் இறங்குதல், நீர் இறங்கும்போது சுருக்கென்று குத்திவலி உண்டாதல், காய்ச்சல் அடித்தல், மூத்திரம் புளிக்காடி அதிகரித்து கலங்கி, சீழ், சளி, இரத்தம் இவை கலந்து வெளியாதல்.

சிகிச்சை

தண்ணீர் தாராளமாகக் குடிக்க வேண்டும். பார்லி கஞ்சி குடிக்க வேண்டும். வலி அதிகமிருந்தால் அபின் ஒரு குன்றி எடை கொடுக்க வேண்டும். எனிமா கொடுத்து குடலை கழுவ வேண்டும். பிறகு அரிசிமாக் கஞ்சியில் சிறிது அபின் கலந்து எனிமா கொடுத்தால் வலி குறையும். பால், கஞ்சி, பழரசம் இவைகளை ஆகாரமாகக் கொள்ள வேண்டும். முள்ளங்கிச் சாறு, வாழைக்கட்டைச் சாறு, அயக்காந்த செந்தூரம் 1 அரிசி எடை தேனில் காலை மாலை கொடுக்க வேண்டும்.

மேற்கூறிய அனைத்து நோய் கண்டவர்களும் புலால் உணவை அறவே நீக்க வேண்டும். புகைப் பிடித்தல், மது அருந்துதல், புகையிலையை வெற்றிலையோடோ அல்லது வேறு வகையிலோ உபயோகிக்கக் கூடாது. தாவர உணவைத்தான் உண்ண வேண்டும். புளி, காரம் கூடாது. ஆண், பெண் உடலுறவு கொள்ளுதல் கூடாது.

மேற்கூறிய வகைகளில் மேற்கண்ட அனைத்து நோய்களுக்கும் சிகிச்சை அளித்து குணமளிக்க சித்த மருத்துவம் நமக்கு வழிகாட்டியுள்ளது. இவையனைத்தும் அனுபவத்தில் கண்டவை. நவீன மருத்துவர்களின் உதவியால் உடலில் உள்ள மேற்கூறிய அவயங்களை பார்த்து அறிந்தவைகளாகும்.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

பஞ்ச பாடாணம் - மருந்துகளின் செய்முறை சுவடிக் குறிப்புகள்

டாக்டர். பா.ஈஸ்வரமூர்த்தி பி.எஸ்.எம்.எஸ்.
அகஸ்தியர் சித்த குருகுலம், திருவண்ணாமலை

சித்தர்களின் சிந்தனை தெளிவிலே வளர்ந்தது சித்த மருத்துவம். 'கல்தோன்றி மண்தோன்றா காலத்தே முன் தோன்றிய மூத்த தமிழ்' என்பது சித்தர்கள் நெறியால் மீண்டும் ஒருமுறை உறுதிப்படுத்தப்பட்டுள்ளது. கலி யுகத்தில் 1,800-ம் ஆண்டுகளில் இருந்த பல்வேறு துறைகளைப் பற்றிய அரிய குறிப்புகள் குற்றாலத்தின் குன்றுகளில் கிடைக்கப்பெற்றுள்ளன. அன்றைய மெய்ஞான விஞ்ஞான வல்லுனர்களான சித்தர்களின் கருத்துகள் பாடல்களின் வடிவிலே செவி வழியாகச் சொல்லப்பட்டு, பின் ஏட்டுச் சுவடிகளுள் ஏற்றம் பெற்று, இன்றும் அச்சேறாமல் இருக்கும் அரிய சுவடிகள் "கந்தர் நாடிவாக்கியம்-பிரபஞ்ச காண்டம்:. உலக தீர்க்க தரிசனம்" என்ற தலைப்பின் கீழ் கிடைத்துள்ளது, அச்சுவடிகளில் மருத்துவ காண்டத்தில் சொல்லிய கருத்துக்கள் வேறு எந்த சித்த மருத்துவ நூல்களிலும் கிடைக்கப் பெறாமையால் இங்கு தொகுத்துக் கூறப்பட்டுள்ளது.

தமிழுக்கு முதல்வனாய் நின்ற முருகப்பெருமானின் வழியில் அகஸ்தியர் மற்ற சித்தர் பெருமக்களின் உதவியோடு தென்காசிக்கருகில் "தோரணகிரி" எனும் இடத்தில் மருத்துவக் கல்விக்கூடம் ஒன்றை நிறுவி அதில் தத்துவம், மருத்துவம் யோகம் போன்றவற்றை மாணவர்களுக்குக் கற்பித்து வந்தனர். மாணவர்கள் பயிற்சிக் கூடத்தில் பன்னிரெண்டு ஆண்டுகள் பயிற்சி பெற்ற பின்னரே மற்ற பகுதிகளுக்கு மருத்துவம் செய்ய அனுமதிக்கப்பட்டனர். பயிற்சிக் காலத்தில் இருந்த கல்வித்திட்டங்கள், போதனா முறைகள் சுவடிகளில் விரிவாக காணக்கிடைக்கிறது.

முதல் ஆறு ஆண்டுகள் மாணவர்கள் "மறை நூலில்" கூறிய பயிற்சிகளையும், பின் ஆறு ஆண்டுகள் பிறை நூலில் கூறிய பயிற்சிகளையும் மேற்கொண்டதாக கூறப்படுகின்றது. மறை நூலில் கல்வித் திட்டங்களாக வேதாந்தம், நோயில்லா நெறி, மருந்து மூலப் பொருட்கள், பாடாணம், லோகங்களை மருந்துகளாக்கும் முறை (சரிகை, கிரிகை, வாகடச்சீர்) பஞ்ச பூத அடிப்படையில் மருந்துகளை ஐக்கியப்படுத்துதல், இரண வைத்தியம், தாவர சத்துவம் என்பவை அடங்கும். பின் ஆறு ஆண்டுகளின் பிறை நூலின் கல்வித் திட்டங்களாக தத்துவம், இலவணங்கள், முப்பு அமுரி, கற்பம், மெய்ப்பொருள் காணும் நிலைபற்றிய அறிவு ஆகியவை அடங்கியிருந்தன.

'மறைநூல்' தொகுப்பில் அடங்கியிருந்த பஞ்சபாடாண மருந்துவகைகள் அவற்றின் சுத்திகரிப்பு, செய்முறையின் போது கவனிக்க வேண்டிய குறிப்புகள் ஆகியவற்றை பெங்களூரில் உள்ள சித்த மருத்துவ ஆராய்ச்சி நிலையத்தாரால் கடந்த இருபத்தியைந்து ஆண்டுகளாக பயன்படுத்தி நல்ல பலனைப் பெற்று வருகின்றார்கள். சித்த மருத்துவ முறையில் பாடாணம் மற்றும் உலோகங்கள் மூலம் மருந்துகள் செய்யப்படுவதால், அம்மருந்துகளை உபயோகிப்பவர்களின் உடலில் நாள்பட்ட நஞ்சு நிலை (cumulative toxicity) ஏற்படும் என்பது தற்கால (allopathy) மருத்துவ விஞ்ஞானிகளின் கருத்து. இச்சுவடியில் கூறியுள்ள முறைகளை பின்பற்றி சுத்திகரிப்பு, மருந்து செய்முறை, மருந்துகளை தீட்சை செய்தல், மிகக்குறைந்தளவு பாடாண மருந்துகளை உபயோகித்தல் போன்ற குறிப்புகள் மிகவும் பயன்தருபவையாக உள்ளதால் இங்கு இம்முறைகளை ஆராய்வோம்.

மருந்து செய்யும் காலை வீரியத்தை அதிகப்படுத்தவும், மருந்துகளை எளிதில் முடிக்கவும், முப்பு, குரு, ஜெயநீர் என்னும்

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

பொருட்களையும் உபயோகித்துள்ளனர். இம்முறைகள் குரு, சிஷ்யர் பரம்பரை வாயிலாகவே மற்றவர்களுக்கு தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளன. இம்முறைகளை அறிவியல் நோக்கத்தோடு பரந்த அளவில் பயன்படுத்தி, ஆய்ந்து அறிவதால் சிறந்த மருத்துவ முறைகள் சித்த மருத்துவ உலகிற்கு கிடைக்க வாய்ப்புண்டு.

மருந்து செய்முறைகள்

பஞ்ச பூதங்களே முதலாய்நின்ற இப்புவியில், மருந்துப் பொருட்களும், இவற்றின் ஆளுகைக்கு உட்பட்டதே. பிரிதிவி, அப்பு, தேயு, வாயு, ஆகாயம் என்ற பஞ்சமகா பூதங்களுக்கு இடமானதாக முறையே தாளகம், பூரம், வீரம், கௌரி, லிங்கம் என்னும் பாடாணங்களும், மருந்து செய்முறைகளும் கூறப்பட்டுள்ளன. இவை போலவே லோகம், உபரசம் போன்றவற்றிற்கும் முறைகள் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன. இம்மருந்துகளில் முதலில் செந்தூரமாகவும் பின் அச்செந்தூரத்தையே பற்பமாகவும், பின் அப்பற்பத்தையே கட்டாகவும் செய்தல் என்பது பொதுவாக கடைபிடிக்கப்பட்ட விதியாகும். எல்லாக் கருத்துக்களையும் ஈங்கு கொடுக்க முடியாத படியால் பஞ்ச பாடாணங்களின் முதல் படியான செந்தூரம் செய்முறைகள் தொகுத்தளிக்கப்பட்டுள்ளது.

பிருதிவி சரக்கு: தாளகம்

மண் சுரக்காய், கடினத்துவம் கொண்டதாய், பொன்னிறம் பற்றியதாய் நிற்கும பொருளே தாளகம். தாளகத்தை மண் சட்டியிலிட்டு ஆவின்பாலும் அமுரியும் கலந்த கலவையை ஊற்றி சந்திரபுடம் இட்டு பின்னர் சுத்த கங்கையில் கழுவி எடுக்கப்படுகின்றது.

சுத்தித்த தாளகத்தை (செங்கனிச் சாறு) எனும் எலுமிச்சை சாறிட்டு அரைத்து வில்லை செய்து உலர்த்தவும், இவ்விலைக்கு கீழ்காய்நெல்லி, மான்செவி, கள்ளி இலை இரண்டையும அரைத்த விழுதினால் கவசம் கட்டவும், செம்மண்ணும், ஆனைநெருஞ்சி இலையும் அரைத்த விழுதை மண் ஒட்டிற்கு பூசி மடக்கை உலர்த்தவும். இந்த மண் ஒட்டில் வில்லைகளை இட்டு சந்துவாய் சீலை செய்து நிழலில் உலர்த்தவும். மணல் மறைவு புடமிட்டு, ஆறியபின் எடுக்க, தாளகம் செந்தூரமாகி இருக்கும். இச்செந்தூரத்தையே பற்பமாகவும், இப்பற்பத்தையே வீரியமுள்ள கட்டாகவும் செய்யும் முறைகள் கொடுக்கப்பட்டுள்ளன.

அப்பு, தேயு சரக்கு: பூரம், வீரம்.

இது ஒன்றிற்கு ஒன்று சொந்தமானதும், சத்ரு, மித்ரு சரக்காகும். அப்பு, தேயுவின் இயல்பைபெற்ற இவற்றை சுத்தி செய்து உபயோகிக்க அமிர்தமாகவும், இல்லையேல் மரணத்திற்கு வழியாகவும் நிற்கும். இதனை

"பச்சையாக சரக்குதன்னால் இச்சா மரணமாச்சு

பாஷாண சரக்குதன்னை சுத்தியாக்க அமிர்தமாச்சு;

சீரான சுத்தி வகைதான் அறியாக்கால்

சிவலோகம் கான நேரான வழியுமாச்சு";

என்று உணர்த்தப்படுகின்றது. பூரம், வீரம் இரண்டிற்கும் சுத்தி முறை பொதுவானது. இவற்றை தனியாகவோ, அன்றி சேர்த்தோ செய்தும் பயன்படுத்தலாம். பூரம், வீரம் இரண்டையும் கள்ளிப்பால், செவ்விளநீர், அமுரி கலந்த கலவையில் ஒரு பீங்கான் பாத்திரத்திலிட்டு ஊறவைக்கவும். ஐந்து நாள் சந்திரபுடத்திலிடவும். சோற்றுப்பு, எலுமிச்சை சாறு(செங்கனிச் சாறு) சேர்த்த நீரில் பூரம், வீரத்தை கழுவி உலர்த்தவும்.

சுத்தித்த பாடாண சரக்கை நிலவேம்பு இலைச்சாறு, பழரசம்(செங்கனி), குப்பைமேனி சாறு ஆகியவை ஒன்று கலந்த கலவையால் கல்வத்திலிட்டு அரைக்கவும். மரக்கரண்டியின் உதவிகொண்டு வில்லைகள் செய்து உலர்த்தவும். வில்லையை நீலக் கண்ணாடியின் கீழ்வைத்து மதிபுடத்தில் 15 நாட்கள் வைக்கவும். செம்மண்ணும், செந்நாயுருவியும் சேர்த்து அரைத்ததை மண் ஓட்டிற்குத் தடவி, மடக்கை உலர்த்தவும். இந்த மண் ஓட்டில் பாடாணத்தை இட்டு சீலைமண் செய்து உலர்ந்தபின் எரிபுடம் கொடுக்கவும். நீலபுகை வரும்வேளை தீயை அணைத்துவிடவும். வீரம், பூரம் செந்தூரமாவதில்லை. பற்பமாகவே பூத்திருக்கும். இப்பற்பத்தையே கட்டுசெய்ய பயன்படுத்துதல் வேண்டும்.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

வாயு ஆகாய சரக்கு: லிங்கம்.

கௌரி, லிங்கம் முறையே சக்தி, சிவமாய் நிற்கும். இதனை அமுரியில் ஊறவைக்கவும். பொடித்தபின் கல்வத்திலிட்டு பழச்சாறும்(செங்கனி) மான்செவி இலைச்சாறும் கலந்து அரைக்கவும். அரைத்ததை வில்லைகளாக்கி உலர்த்தவும். இதனை மண் ஓடிலிட்டு சீலைமண் செய்து எரிபுடம் இட்டு எரிக்கவும். ஆறியபின் எடுத்துப்பார்க்க செந்தூரம் ஆகும். கௌரி, லிங்கம் பற்பமாவதில்லை. இச்செந்தூரத்தையே கட்டாகச் செய்யலாம்.

இத்தகைய பாடாண மருந்துகளை தனித்தனியாகவோ அன்றி ஒன்று சேர்த்து சண்டமாருத கட்டாகவோ வழங்கலாம்.

மருந்துகளை தீட்சை செய்யும் முறை

இவ்வாறாக செய்யப்பட்ட மருந்துகளை வீரியப்படுத்தும் நோக்குடன் தீட்சை செய்தல் எனும் முறை சிறப்பாக கூறப்படுவது நோக்கத்தக்கது. இதனை பிரணவ தீட்சை என்றும் கூறுவர். அகாரம், உகாரம் இரண்டும் சேர்ந்தே மருந்தாகும். (அகாரம்-எட்டு; உகாரம்-இரண்டு) ஒரு பங்கு மருந்து பொருளாவது நான்கு பங்கு அனுபானத்துடன் சேர்த்து அரைக்கப்படுதலை ஒரு தீட்சை என்பர். இவ்வாறாக பத்துமுறை வரை தீட்சை செய்யலாம்.

சுக்கு, திரிகடுகு, திரிபலா ஆகியவற்றை முறையே வாத, பித்த, கப நோய்களுக்குத் தீட்சை செய்ய பயன்படுத்தலாம். இவைகளுடன் பொதுவான தீட்சைமுறை ஒன்றுண்டு. தாய்ப்பாலைக் காய்ச்சி எலுமிச்சம்பழச் சாறிட்டு முறித்துக் கொள்ளவும். அதனை வடித்த பிறகு எடுத்த நீரினை மீண்டும் காய்ச்சியதும் வரும் உப்பை தீட்சை செய்யப் பயன்படுத்தலாம். இக்காலங்களில் தாய்ப்பால் கிடைப்பது அரிதாகையால், பசும்பாலில் இம்முறையைக் கையாள்வது வழக்கில் உள்ளது. இம்முறையும் நல்ல பலனைப் பெற்றுள்ளது. இத்தகைய தீட்சை செய்யும் போது, மருந்துப் பொருட்கள் வீரியம் பெறுவதுடன் உடலில் சென்றடையும் பாடாண மருந்துகளின் அளவும் குறைகிறது. இந்த ஆராய்ச்சி நிலையத்தாரால் தீட்சை செய்தபின் கொடுக்கப்படும் மருந்துகளில் மூல மருந்துகளின் அளவு 0.25 மி.கி மேல் அதிகப்படுவதில்லை. இம்முறையால் பின்விளைவுகள் ஏதும் இன்றி சிறந்த மருத்துவப் பலனைப் பெறமுடிகிறது. ஆகவே இம்முறையை சிந்தித்து அதன்படி செயலாற்றுவதால் சித்த மருத்துவ உலகம் பயனடைய ஏதுவாகும்.

கிரகங்களின் ஆதிக்கம், சுற்றுப்புற சூழல், அகாரவிகாரங்கள் என்பவையே நோய்களுக்கு ஆதாரமானபடியால், கிரகங்களுக்கு உகந்த பாடாண உலோக பொருட்களை மருந்துகளாக்கி, உடலிற்குத் தேவையான மிகச் சிறிதளவு (traces) உடல் ஏற்றுக்கொள்ளும் வகையில் கொடுக்க வேண்டியது மருத்துவர்கள் கடமை. ஆகவே இவைகளின் நச்சுத் தன்மையயைக் குறைப்பதற்கு மருந்து சுத்திகரிப்பு, முறைதவறாது மருந்துகள் செய்தல், மருந்துகளைத் தீட்சை செய்து உபயோகித்தல், மிகக் குறைந்த அளவு தகுந்த அனுபானத்தோடு - வழங்குதல் என்ற முறைகளைச் சுவடியில் கூறியுள்ளபடி கடைபிடிக்கும் போது நிறைந்த பலனை எதிர்நோக்கலாம்.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

வர்மம்

* Dr. T. மோகன் ராஜ், ** Dr. K. சண்முகசுந்தரி ப. அய்பின் ராஜ்
A.T.S.V.S. சித்த மருத்துவக் கல்லூரி,
முஞ்சிறை, புதுக்கடை(P.O), கன்னியாகுமரி மாவட்டம்.

சித்த மருத்துவத்தின் மிகவும் முக்கியமான பகுதிகளில் ஒன்று வர்மம் ஆகும். வர்மஸ்தானம் என்றால் உடலில் உயிர் பரவி நிற்கும் அமைப்பு. இதில் தடை ஏற்படுமாயின் வர்மம் எனப்படும். வாசியேறும் ஸ்தானமெல்லாம் வர்மஸ்தானம். வாசியேற தடைபடுவதால் வர்மமாகும். உடலில் பரவி நிற்கும் உயிரோட்டம் தடை பெறுவதால் வர்மமாகும். வர்மம், உடலில் மறைந்து நிற்கும் சுவிட்சுகள். இதை தட்டுவதால் கண்ணுக்கு தெரியாத காற்றுவேகத்தில் நன்மையும் செய்யும், தீமையும் செய்யும்.

வர்மத்தை வர்மம், காலம், விஷம் என்று மூன்று வகையாக அழைக்கப்படுகிறது.

<u>வர்மம்</u>: தட்டு, முட்டு, அடி, இடி முதலியவற்றால் உட்காயம் ஏற்படுவதால் வர்மம் எனப்படும்.

உடல் உயிர் பரவும் சக்தி ஒர்ந்த ஓர் தாக்கல் தன்னால், பரவிடும் விராவெழுச்சி பற்றியே மிகுதியாகல், உடல் உயிர் நாடி கட்டின் உயர் தொழில் ஒன்றும் பண்ணா, உடல் உயிர் மூச்சின் வேகம் உணர்ந்து ஏறும் இடங்களில் வர்மம்.

<u>காலம்</u>: குறிப்பான இடங்களில் குறிப்பிட்ட அளவு படுவதால் காலம் எனப்படும்.

"கால வேற்றுமைக் கொப்பாய் கஞ்சமுள் ஆலம் போன்று, தோலுடன் இணைந்த நரம்பை, தொடுத்த மாத்திரையின் வன்மையால் சென்று, உடலில் விரைவாய் தாவி உயிர் பறிக்கும் இயல்பை காலமென்றார்."

<u>விஷம்</u>: குறிப்பிட்ட இடங்களில், குறிப்பிட்ட நேரத்தில் குறிப்பிட்ட அளவு படுவதால் விஷம் எனப்படும்.

"விரவும் சென்னிரில் நிலவும் அமுதம் தனைதாக்கி, விரைந்தே இடம்பெறும் செய்கைதான் விஷம் என உரைத்தார் என் முனிவர்."

<u>மர்மம்</u>: வர்மம் உடலில் மறைவான இடத்தில் ஒழிந்திருப்பதால் மர்மம் என்றழைக்கப்படுகிறது.

<u>வர்மத்தின் பிறப்பு</u>:

"கெள்ளவே அலைகடலில் யுத்தத்தில் தானே, ஆதியிலே பிரமனும், சிவனும், விஷ்ணுவும் அலைகடலில் யுத்தமது அறியச் சொன்னார். சொன்னாலே யுத்தத்தில் தெய்வமென்றார், சுருக்கமாக சிவன் சொன்னார், நானே தெய்வமென்று, அயன் சொன்னார் அவரே தெய்வமென்று மாயன் (விஷ்ணு) சொன்னார் நானே ஆகுமென்று, வந்திருந்த மூபேரும் யுத்தமாச்சு, ஆச்சென்ற வாதத்தில் சிவனேயாச்சு, அதிய பித்தம் விஷ்ணுவென்று அறிந்து கொள்ளே. பேச்சென்ற சிலேர்பனத்தில் அடனுமாச்சு. பொதிதாக மூபேரும் யுத்தத்தாலே, வர்மம் என்றார் சிவன் அங்கே மனசில் வைத்தார், வர்மமென்று மயங்கியங்கே இருந்திட்டாரே. இளக்கிவிட்டார் பிரம்மாவும் கையால் தானே, தடவுமுறைகள் தொட்டதெல்லாம் அடங்கலாச்சு. கண்டிருந்த வாரமது சனியே வாரம் போக்குடனே நட்சத்திரம் திருவாதிரையாச்சு, புகழ்பெறவே வர்மமது பிறந்திட்டுதே. கண்டிருந்த சரஸ்வதியும் ஒதிச்சொன்னார் கருவான பொதிகைமலை அகஸ்தீசனாருக்கு, ஒதிச்சொன்ன நூல்தனையும் உரைத்தார். முன்னே உற்றதொரு தட்டுமுறை அதனால் ஆச்சே."

<u>வர்மத்தின் குணம்</u>:

தானாக வர்மத்தின் குணமேதென்றால்
சார்ந்த நரம்பதில் இரத்தம் வற்றி சூடாய்
உனான கெளுத்துடனே வாயுமீறி
உருநரம்பில் நீரேற்றி வாதமாகி
கோனான அனலெழுந்து அமிர்தம் பொங்கி
கொழுத்தபெரும் மசக்கையோடு நரம்புக்கெட்டு
ஏனான இழுப்புவலி நடுக்கம் விக்கல்
இருகாலும் கையோடு உளைச்சல் குத்தே
குத்தோடு இருமல்சயம் அசதிசோம்பல்

* President, A.T. S. V.S. College, Munchira, K.K.Dt, ** Leturer A.T.S.V.S College, Munchira, K.K.Dt

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

குதித்த ஜன்னியே இளைப்பு குளிரும் காய்ச்சல்
இத்தோடு சிரசுநோய் மண்டைகுத்து
இருவிழியும் வெட்டையாகும் மயக்கம் மந்தம்
அத்தோடு அறிவுகெட்டு தாதுகுன்றி
ஆயிழைமேல் இச்சைகெட்டு பெலனும் குன்றி
பத்தோடு தசநாடி கருவி மற்றும்
பலங்குறையும் தொடுகால குணமிதாமே
குணமான ஊன்குறைவு, நாக்குளறல்
கொழுத்த உடல்தான் கறுத்து விளறிகெட்டு
நிணமான ஊனதுவும் உருகிவாடி
நெடுமூச்சு வலி இழுப்பு வறச்சையோடு
ரெணமோடு விரணதலம் ரெக்தமும் கட்டி
நிலைதளர்ந்து கொழுத்துகுத்து உளைவுமாகி
கிணமதிலே பூதமொடு நல்சீவன் கெட்டு
திடங்கெட்டு மரிப்பதும் திண்ணந்தானே.

<u>வர்மம் கொள்ளும் விதம்</u>

"திண்ணமுடன் ஈடதுதான் கொள்ளும் மார்க்கம்
செப்புகிறேன் அடியிடிகள் கொள்வதாலும்
வண்ணமுடன் கைசரசம் செய்வதாலும்
வழிதெரியா திடுக்குகளில் கால்வைத்து விழுதலாலும்
எண்ணமுடன் முன்பின்னால் சாடலாலும்
இதமறியா மோதி விழுந்தொடிதலாலும்
விதமாக ஒடலோடு சாடலாலும்
மெய்கெட்டு தடுமாறி விழுதலாலும்
மதமான மங்கையரை புணர்தலாலும்
ஆத்திர போகத்தாலும்
பரிகரியிலேறி விழுந்தொடிதலாலும்
அதமான விக்கல் வந்து உமட்டிட்டாலும்
அயர்வோடு தலைசுமடு எடுத்தாலும்
சிலம்படி வீச்சுகுத்து குறிப்பதிகம் மீறில் வர்மம்
கொள்ளும்."

<u>பெண்களுக்கு வர்மம் கொள்ளும் விதம்</u>:

"விள்ளவே குனிந்து குடம் தண்ணீரை
விம்மியே விரைவாக உன்னியே எடுத்தாலும்
அள்ளவே தன் பெலனுக்கதிமான
ஆணழகன் தன்னை மருவியே அணைத்தாலும்
கிள்ளவே இடையது தான் பிரளலாலும்
கேடுவரும் கெடுந்தூலம் குலைவதாமே
குலையுமே கொட்டாவி விடுதலாலும்
கொள்ளுவது கடுநடை ஒட்டத்தாலும்
அலையுமே மூச்சுவிடா நீந்தலாலும்
அணைத்து பிடிமுறையும் அடி கொள்ளலாலும்
கலையுமந்த தசவாயு பேதமாகி
கர்பஸ்திரி பிரசவத்தில் முக்கலாலும்
துலையுமே சிசுக்கள் பெற விம்மினாலும்
சுழன்று பைமாறினாலும் வர்மம் கொள்ளும்."

உடலில் அமைந்துள்ள முக்கியமான வர்மங்களை 108 ஆக வகுத்தார்கள். அவை மூன்று விதமாக பிரிக்கப்படுகிறது.

முதல் பிரிவு

படுவர்மம்	12
தொடுவர்மம்	96
மொத்தம்	108

இரண்டாம் பிரிவு

தலையிலுள்ள வர்மங்கள்	25
கழுத்து முதல் நாபி வரை	45
நாபி முதல் மூலம் வரை	9
கையில்	14
காலில்	15
மொத்தம்	108

மூன்றாம் பிரிவு

வாதவர்மம்	64
பித்தவர்மம்	26
சிலேத்தும வர்மம்	6
உள்ளு வர்மம் (படு வர்மம்)	12
மொத்தம்	108

<u>108 வர்மங்களின் பெயர்</u>:

I. <u>**தலையிலுள்ள வர்மங்கள் 25**</u>:

1. திலர்த காலம் 2. நட்சத்திரக் காலம் 3. மூக்கடக்கி வர்மம் 4. காதுகுற்றி வர்மம் 5. உறக்க காலம் 6. ஒட்டு வர்மம் 7. சென்னி வர்மம் 8. கொம்புகுற்றி காலம் 9. மந்திர காலம் 10. தலைப்பாகை வர்மம் 11. நெற்றிபொட்டு வர்மம் 12. கண்ணாடி காலம் 13. பொய்கை காலம் 14. பால வர்மம் 15. நாசிக் காலம் 16. கொக்கி வர்மம் 17. செமை வர்மம் 18. கொண்டால் கொல்லி 19. காதடக்கி காலம் 20. செவிக்குற்றி காலம் 21. பிடரிக்காலம் 22. கொண்டை வர்மம் 23. கோணசன்னி வர்மம் 24. அலவாடி வர்மம் 25. சுழியாடி வர்மம்.

II. <u>**கழுத்து முதல் நாபி வரை உள்ள வர்மங்கள் 45**</u>:

1. பூணூல் வர்மம் 2. குற்றி வர்மம் 3. சிப்பி வர்மம் 4. அரங்கு வர்மம் 5. விலாவடையான் காலம் 6. எட்டெல் வர்மம் 7. மேல் முடிச்சி வர்மம் 8. சங்குதிரி காலம் 9. கிளிமேக வர்மம்

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

10. கிளிபிற வர்மம் 11. பின்னூல் வர்மம் 12. வில்லு வர்மம் 13. வாசி வர்மம் 14. வாயு காலம் 15. நட்டெல்லு வர்மம் 16. விலங்கு வர்மம் 17. காக்கட்டை காலம் 18. புஜ வர்மம் 19. சுழுக்கு வர்மம் 20. தூசி வர்மம் 21. நெஞ்சில் திலர்தகாலம் 22. காரீரல் வர்மம் 23. அடப்பகாலம் 24. வலமேந்தி காலம் 25. முண்டெல்லு வர்மம் 26. விலிய அத்தி சுருக்கி காலம் 27. சிறிய அத்தி சுருக்கி காலம் 28. முன் சுருதிவர்மம் 29. குழியான் வர்மம் 30. கதிர் வர்மம் 31. கதிர்காம வர்மம் 32. சக்தி வர்மம் 33. அஷ்ட வர்மம் 34. திவளை காலம் 35. கூம்பு வர்மம் 36. நேர்வர்மம் 37. அனுமார் வர்மம் 38. மாற்றான் காலம் 39. நெஞ்சடையான் காலம் 40. வெள்ளீரல் வர்மம் 41. சுருக்கி வர்மம் 42. உறுமி வர்மம் 43. பள்ளை வர்மம் 44. கச்சை வர்மம் 45. ஆதி வர்மம்.

III. நாபி முதல் மூலம் வரையுள்ள வர்மங்கள்-9:

1. வலம்பிரி காலம் 2. வெல்லுறுமி காலம் 3. மூத்திரக்காலம் 4. இடம்பிரி காலம் 5. வல்லுறுமி காலம் 6. தண்டுவர்மம் (யோனி வர்மம்) 7. கல்லடைக் காலம் 8. பொருத்து வர்மம் 9. நாயிருப்பு காலம்.

IV கையிலுள்ள வர்மங்கள்-14:

1. ஜன்னி வர்மம் 2. கைமடக்குகுழி வர்மம் 3. சுருக்கு வர்மம் 4. விஷபந்த வர்மம் 5. மணிபந்த வர்மம் 6. தெட்சணை காலம் 7. கோச்சு வர்மம் 8. கைமத்திய வர்மம் 9. கைமூட்டு வர்மம் 10. மணிகட்டு வர்மம் 11. துதிக்கை வர்மம் 12. தட்சிணை எடுக்கும் வர்மம் 14. கையில் கவளி வர்மம் 14. சிறுவிரல் கவளி வர்மம்

V காலிலுள்ள வர்மங்கள்- 15:

1. ஆமைக்காலம் 2. முட்டில் சிரட்டை வர்மம் 3. முழங்கால் வர்மம் 4. சிறுவிரல் கவளி வர்மம் 5. பூமி காலம் 6. சீப்பு வர்மம் 7. பதைகால் வர்மம் 8. சுருக்கு வர்மம் 9. பெருநரம்பு வர்மம் 10. மண்ணை வர்மம் 11. குதிகால் வர்மம் 12. உப்புகுத்தி வர்மம் 13. கரண்டை வர்மம் 14. கவளி வர்மம் 15. உள்ளங்கால் வர்மம்

இந்த 108 வர்மங்களில் ஒற்றையாக வருபவற்றை ஒற்றை வர்மம் என்றும் இரண்டாக வருபவற்றை இரட்டை வர்மம் என்றும் கூறப்படுகிறது.

தட்டு வர்மம் 8:

"உண்ணுகின்ற தட்டுவர்மம் எட்டும் கேளு, உண்ணுகின்ற செவிகுத்தி, உறக்ககாலம், சருதியிலே சுமை வர்மம், நேர் வர்மம், கண்ணுகின்ற உந்திவர்மம்(உறுமி வர்மம்), அடப்பக்காலம் வந்தொரு அத்தி என்ற சுருக்கி இரண்டு, பண்ணுகின்ற எட்டுவர்மம் அவே சொன்னேன்.

படுவர்மம் 12ல் மேற்கூறிய எட்டுவர்மத்தை தட்டுவர்மம் என்று கூறப்படுகிறது.

கர்பிணிகளுக்கான வர்மம் 6

1. ஆனந்த வாயு காலம் 2. உதிரக் காலம் 3. பெருமி வர்மம் 4. பிற வர்மம் 5. விறச்சி காலம் 6. ஆம்ப வர்மம்

மேலும் துணை வர்மங்கள் 96, உள்ளு வர்மம் 6, பொய்கை காலங்கள், நரம்பு வர்மங்கள், குருநாடி வர்மம், மஞ்சள் காலம், வெற்றிலை காலம், சுண்ணாம்பு காலம், ருத்திர காலம், தடவு வர்மம், சுக்கில வர்மம், சுரோணித வர்மம், சும்பன வர்மம், துப்பு வர்மம், நக்கு வர்மம், ஊது வர்மம், சூண்டு வர்மம், கூச்சல் வர்மம், பெருச்சல் வர்மம், நோக்கு வர்மம், மெய்தீண்டா காலம், வெற்றி என்ற பச்சிலை வர்மம் ஆகிய வர்மங்கள் உள்ளன.

வர்மம் ஒரு சிறந்த தற்காப்பு கலை

"பாருலகில் குஸ்த்தி மல்யுத்தம் பிடித்திட்டால்

வைரம் இருக்கும் வரைதான்ஆகுமப்பா

மங்கையரை அடுத்திட்டால் ஆகாது தோஷம்

எனவேதான் பாட்டமெற்றறிந்து கொள்

பெருக்கமொடு சாட்டம் சுருளடி கற்றிட்டால் கடமுறியாகுமப்பா

சிலம்பமொடு அடிமுறை படித்திட்டால் ஒற்றியாகுமென்றெண்ணு

வர்மமது பயின்றிட்டால் அது ஜென்மமென்று இயம்பினார் எம்பெருமான்."

வர்மக்கலை தெரிந்து கொள்வதற்கு முன்பு தெரிந்து கொள்ள வேண்டியது களரி பயிற்சி, பூட்டு, பிரிவு, ஒளிவு, மறிவு, செவிடுகள் மற்றும் ஆயுதர்கள் ஆகிய அனைத்தையும் சிறந்த

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

முறையில் கற்றபிறகு தான் வர்மம் கற்க வேண்டும்.

வர்மங்களுக்கு நாடி:

1. வாத வர்மத்தின் நாடி:

வாத நாடி பதுங்கி நின்று கொண்டே அதிகமாக துடித்து, பித்தமும், சிலேர்பனமும் தன்தன் மாத்திரைகளில் சரியாய் நின்றால் வாத வர்மமாகும்.

2. பித்த வர்மத்தின் நாடி:

பித்த நாடி தன் மாத்திரைக்குள் அடங்கி நின்று, வாதம் அல்லது சிலேர்பனம் தன் மாத்திரையை மீறி ஓடினால் பித்த வர்மமாகும்.

3. சிலேர்பன வர்மத்தின் நாடி:

சிலேர்பன நாடி தன் மாத்திரையில் பதுங்கி நின்று வாதம் தணியாமல் விசுக்கென நடை விம்பி ஓடி பித்தம் தன் திடங்கெட்டு அடங்கினால் சிலேர்பன வர்மமாகும்.

4. படுவர்மத்தின் நாடி:

வாதம், பித்தம், சிலேர்பனம் மூன்றும் துணிவு கெட்டும், நடை பதுங்கியும் பின் உயர்ந்தும், இதோடு ஐம்பொறிகள் அயர்ந்தும், கருவிகள் தளர்ந்தும் மயக்கமானால் படுவர்மமாகும்.

படுவர்மம் தான் எளிதில் மயக்கமும் மரணமும் வரச்செய்யும். வாதவர்மத்திற்கும், பித்த வர்மத்திற்கும் சிகிச்சைகள் துணிந்து செய்யலாம். ஆனால் படுவர்மத்திற்கும், சிலேர்பன வர்மத்திற்கும் மிகுந்த கவனமுடன் சிகிச்சைகள் செய்ய வேண்டும். ஏனென்றால் படுவர்மத்தைப் போன்றே சிலேர்பனமும் மரணத்தை எளிதில் ஏற்படுத்தும்.

பொதுவாக ஜன்னிக்கு மூன்று நாடியும் தன் மாத்திரை தாண்டி படபடத்து, துடிதுடிக்கும். மயக்கத்திற்கு வாதம் நடை பதுங்கி, பித்தம் சிறிது மறைந்து சிலேர்பனத்தின் கூடே நிற்கும். வர்மத் தாக்குதலின் தீவிரத்தைப் பொறுத்து சில வேறுபாடுகள் வரலாம். பொதுவாக ஆண்களுக்கு வலது பக்கத்திலும் பெண்களுக்கு இடது பக்கத்திலும் வர்மம் கொண்டாலும், ஜீவன் உறையும் பக்கம் அந்தந்த நாட்களில் கொண்டாலும் பாதிப்புகள் அதிகமாயிருக்கும். தட்டுபட்ட வர்மத்தில் ஜீவன் இதயத்தில் உறைந்திருக்கும். வர்மத்தின் தலம் குறிப்பாக நரம்பையும், மூளையும் சார்ந்திருக்கிறது. தொடுவர்மம் நரம்புவழி விஷத்தை மூளைக்கு உடனே கொண்டு சென்று பாதிப்பை ஏற்படுத்துகிறது.

படுவர்மம் எலும்பைச் சார்ந்து அதன் கூறாகவும், தொடுவர்மம் நரம்பைச் சார்ந்து அதன் கூறாகவும், உள்ளு வர்மம் தசையைச் சார்ந்து அதன் கூறாகவும், மற்றும் தட்டுவர்மம் நிணத்தைச் சார்ந்து அதன் கூறாகவும் அமைந்துள்ளது.

இளக்கு முறை:

"முள்ளை முள்ளால் தான் எடுக்க வேண்டும்" என்பது போல வர்மத்தை வர்மத்தால்தான் இளக்க வேண்டும். தடைபட்டு நிற்கும் உயிர்நிலையை இயக்குவது தான் இளக்கு முறை. அடங்கி நிற்கும் உயிர்நிலையை எழுப்புவதால் "அடங்கல்" என்றும் கூறுவர். அடங்கல் என்று கூறும் இடமும் வர்மமேயாகும். அடங்கல் 4,6,12,51,56 என்று பல எண்ணிக்கையில் பல பெயர்களில் உள்ளது. கர்பஸ்திரீகளுக்கு தனியடங்கலும், மற்றும் ஒவ்வொரு உறுப்புகளுக்கு தனித்தனியாக அடங்கல் அமைந்துள்ளது. இது அரிசி, நெல், சிறுபயறு, காணம்(கொள்ளு), குன்றிமுத்து, மஞ்சாடி முத்து, தேற்றான் கொட்டை பதியும் இடமாக அமைந்துள்ளது.

"திடமான குருபாதம் சிரசிலேந்தி
தவறாமல் இருகுறியும் பார்த்து சேர்ந்து
எடமாக மயங்கிடுகில் தலையை ஏந்தி
எடுத்தணைத்து சரீரமெங்கும் தடவிவிட்டு
அடமான அகத்தாரை கைகால் கோரி
அமராமல் கைரண்டும் கட்டிவைய்யே
கட்டியே பிறம்நின்று இருகையாலும்
கருத்தாகவே கோரிப்பிடித்து கொண்டு
வெட்டியே சட்டத்தில் சவுட்டிக் கொண்டு
விதமாக இருபுறமும் சரியச்செய்து
திட்டமாய் நாடியிலும் சிரசிலும் தான்

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

திறமாகத் தான் பிடித்து திரிக்கக்கேளு
பட்டமாய் இருபுறமும் அசைத்து மெள்ள
பதமாக உச்சியிலோரடி போடே
போடவே முதுகுவரியில் பிறங்காலாலே
புத்தியுடன் மூன்று தட்டு தட்டிக்கொண்டு
சாடவே தூக்கி நீ உதறிவிட்டால்
தளர்ச்சையது நீங்கி வர்மம் மீளும் பாரு."

வர்மம் செய்ய மாத்திரை தெரிந்திருப்பதோடு முத்திரையும் தெரிந்திருக்க வேண்டும். தட்டுதலால், நரம்புகளை அமுக்குவதால், குத்துவதால் மற்றும் நரம்பை மறிப்பதால் வர்மம் ஏற்படுத்தலாம்.

வர்மம் சத்தியத்திற்குட்பட்ட கலையாதலால் மிகுந்த பொறுமையுடனும், கவனமுடனும், சமயோசித புத்தியுடனும் தான் கையாள வேண்டும். வர்மம் கற்று கொடுக்கும் போது குரு, தொட்டு காட்டியும், புள்ளி வைத்து காட்டியும், ஆடு, கோழி முதலியவற்றை மயக்கி ஜன்னி வரசெய்து மற்றும் கொன்றும் கற்று கொடுப்பார். மனிதரில் இதை செய்வதோ, விலங்குகளில் இதை செய்வதோ மிகுந்த பாவத்தை தரும். வர்மத்தை தவறான வழியில் கையாழ்வது வர்மகலைக்கே இழைக்கும் அவமானமாகும்.

வர்மத்தால் பல நோய்கள் வரச் செய்யலாம், மற்றும் பல நோய்களை குணமாக்கலாம். வர்மம் ஏற்பட்டால் உடன் மருத்துவம் செய்வது நல்லது. இல்லாவிட்டால் உடலுக்கும், உயிருக்கும் கேடு. வர்மம் ஏற்பட்டால் நாடி, நாழிகை மற்றும் அபாய குறிகள் பார்த்து எழுப்புவது சிறந்தது.

வர்மத்தை முழுமையாக கற்க வேண்டுமென்றால் யோக நிலைக்கு நிச்சயம் செல்ல வேண்டும். வர்மம் உயிர், 96 தத்துவங்கள், 72,000 நாடி நரம்புகள், சரம் (வாசி), அமுதத்தின் ஏற்ற இறக்கம், உடல்கூறு இவற்றோடு இணைத்தும், கலந்தும் இருக்கிறது. உயிர் வர்மத்தோடு இணைந்துள்ளதால் உயிரை உணர, யோகம், ஞானம் மற்றும் சித்துகள் தேவை. உயிரை உணர்ந்தால்தான் வர்மத்தை உணரமுடியும்.

மேலும் மேன்மைபட்ட இக்கலை இன்று புறக்கணிக்கப்பட்ட நிலையில் உள்ளது. வர்மம், மறைக்கப்பட்டதாலும், குருவால் சீடருக்கு சரியாக பயிற்றுவிக்க படாததாலும், தகுதி வாய்ந்த சீடர்கள் அமையாததாலும் இந்த கலை பின்தங்குவதோடு அழிந்து கொண்டே வருகிறது. சித்த மருத்துவர்கள் அனைவரும் இணைந்தாலன்றி வர்மத்தை மேம்படுத்த முடியாது. மட்டுமல்ல சித்த மருத்துவரிடம் அமைந்துள்ள பொறாமை எண்ணமும், தற்பெருமையும் ஒழிந்தால் தான் வர்மத்திற்கு வாழ்வு பிறக்கும்.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

தேசிய மாநில அளவில் சித்த மருத்துவத்தின் வளர்ச்சி

ஜெயராம் வைத்யர்
ஜெயானந்த வைத்தியசாலை, களியக்காவிளை.

சித்த மருத்துவம் எந்த அளவிற்கு பழமையானது என்று ஒத்துக்கொள்கிறோமோ, அந்த அளவிற்கு அதில் காலத்திற்கேற்ற வளர்ச்சியில்லை என்பதையும் ஒத்துக்கொள்ள வேண்டும். பழமையின் பெருமையை சொல்லி காலத்தை ஓட்டுகிறோம்.

சித்த மருத்துவம் என்று சொல்வதை விட இந்திய மருத்துவம் என்று சொல்வதே நல்லது. மொழியின் மாற்றத்தால் சித்தா, ஆயூர்வேதா என்று பல பிரிவுகளாக இருக்கிறது. தமிழ்நாடு அரசு இந்திய மருத்துவம் (BIM) என்று தான் முதலில் பட்டம் கொடுத்தது. கேரளாவில் இந்திய மருத்துவம் என்று தான் இயக்குனரகம் உள்ளது. இந்தியாவில் உள்ள எல்லா மருத்துவ முறைகளும் இந்திய மருத்துவம் என்று மாற வேண்டும். இந்திய மருத்துவர் சங்கம் டெல்லியை தலைமையிடமாகக் கொண்டு மாவட்ட முறையில் செயல்பட்டால் ஒற்றுமை ஓங்கும்.

எந்த ஒரு துறையானாலும் காலத்துக்கு ஏற்றவாறு மாறுபடவில்லை என்றால் அது அழிந்து விடும். அன்று கால்நடை மருத்துவம், குழந்தை மருத்துவம், விஷ மருத்துவம் என்று இந்திய மருத்துவத்தில் இருந்தது. இன்று இவை அழிந்துவிட்டது. மிஞ்சி இருப்பது பொது மருத்துவம் மற்றும் எலும்பு மருத்துவம் மட்டுமே.

மாறுகின்ற காலகட்டத்தில் மக்கள் மிகவும் வேகமாகச் சென்று கொண்டு இருக்கிறார்கள். அந்த வேகத்திற்கு ஏற்ற வளர்ச்சி இந்திய மருத்துவத்தில் இல்லை. பத்திய உணவு, கசப்பான எண்ணெய், உடம்பில் தேய்ப்பது ஆனாலும் குடிப்பது ஆனாலும் சிரமப்படுகிறார்கள். கஷாயம் போட்டு குடிப்பது என்றால் அது நடக்காத விஷயமாக மாறிவிட்டது. மக்கள் மனோபாவம் மாறும்போது மருந்துகளும் மாற வேண்டும்.

இப்போது மாத்திரைகள், சிறப்புக்கள், காப்சூல்கள் என்று மருந்துகள் மாற்றப்பட்டுக் கொண்டு இருக்கின்றன. ஓரளவிற்கு இது நல்ல முயற்சி ஆனால் இந்த மாற்று மருந்துகள் கொடுக்கும்போது இவை ஆங்கில மருந்துகளா? என்று கேட்கும் மக்கள் உண்டு. இந்த கருத்து மாறுவதற்கு இந்திய மருந்துகள் தயாரிப்பு நிறுவனங்கள் மக்கள் மத்தியில் விழிப்புணர்வை ஏற்படுத்த வேண்டும்.

மத்திய மாநில அரசுகளின் ஆதரவு போதிய அளவில் இல்லை. இந்திய மருத்துவர்கள்,இந்திய மருந்துவம் தான் மற்ற மருத்துவமுறைகளைவிட சிறந்தது என்று நிரூபித்தால்தான் அரசின் கவனத்தை நாம் திருப்ப முடியும். போராட்டம் நடத்துவதாலும் விண்ணப்பம் செய்வதாலும் எந்த பயனும் இல்லை.

எல்லா துறைகளிலும் போலி திறமையின்மை, ஊழல் இருப்பதுபோல் மருத்துவத்துறையிலும் உண்டு. வளரும் ஆங்கில மருத்துவத்தில் கூட குறைகள் உண்டு. ஆங்கில மருத்துவர்கள், நோயின் தன்மை என்ன என்று தெரியாமல் தவறாக சிகிச்சை அளித்ததுண்டு. பல பெரிய மருத்துவமனைகளும் இதற்கு விதிவிலக்கல்ல. ஆனால் அம்மருத்துவர்கள் பட்டம் பெற்றவர்கள் உடம்பின் எல்லா உறுப்புகள் பற்றியும் தெரிந்தவர்கள். மருத்துவத்தன்மைகள் தெரிந்தவர்கள். பின் எப்படி தவறு நடந்தது? மனித சக்தியை மீறி சில நடைபெறுவதால் தான் இந்த தவறுகள் நடைபெறுகிறது. விஞ்ஞானம் இன்னும் அந்த அளவிற்கு வளரவில்லை.

ஆனால் இந்திய மருத்துவர்களான் பலருக்கு அடிப்படை அறிவுகூட கிடையாது. வாதம் என்று தெரிந்தால் அவரும் இந்திய மருத்துவர் என்றும், Doctor என்றும் சொல்லிக் கொண்டு மருத்துவம் செய்கிறார்கள். இவர்களுக்கு இதயத்தில் எத்தனை அறைகள் உள்ளன. அது எந்த பக்கத்தில் இருக்கிறது என்பது கூட தெரியாது. பலர் பணம் சம்பாதிப்பது என்ற குறிக்கோளுடன் அரசியல் மற்றும் காவல்துறை உதவியுடன் மிக கிழ்த்தரமான சிகிச்சை அளித்து இந்திய மருத்துவத்தின் தரத்தை கெடுத்து வருகிறார்கள்.

எனவே இந்திய மருத்துவர்கள் இந்த போலி மருத்துவர்களை ஓரம்கட்ட வேண்டும். அரசுக்கு இப்போலி மருத்துவர்களை அடையாளம் காட்டி நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். இந்திய மருத்துவத்தில் கற்றறிந்த பட்டம் பெறாத மருத்துவர்கள் உண்டு. இவர்கள் மருத்துவக் கல்லூரியில் பயிலாமல், குடும்ப பாரம்பரியமாக தேர்ச்சி பெற்றவர்கள். இவர்களுக்கு அரசு சில தேர்வுகள் வைத்து வெற்றி பெறும் மருத்துவர்களுக்கு அரசுபதிவு கொடுக்க வேண்டும். இவ்வாறு செய்தால் போலிகள் குறையும்.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

ஒரு இந்திய மருத்துவமனை என்றால் அது மற்ற மருத்துவமனைகளை போல் எல்லா வசதிகளும் உடையவையாக இருக்க வேண்டும். இரத்த பரிசோதனை, X Ray, ECG, Scan போன்றவையும் இதை சார்ந்த மற்ற பரிசோதனை வசதிகளும் வேண்டும்.

எலும்பு உடைந்த ஒருவருக்கு X Ray, எடுத்தோமானால் அது ஆதாரமாக இருக்கும். மிக விரைவில் உடைந்த எலும்பை சரிசெய்து விஞ்ஞான முறையில் அதை நிரூபிக்க முடியும்.

நீரழிவு (Diabetes) என்று ஒருவர் வந்தால், இரத்தம், சிறுநீர் பரிசோதித்து மருந்து கொடுத்தால் இந்த அளவு இருந்த நீரிழிவு இந்த அளவு குறைந்திருக்கிறது என்பதையும் விஞ்ஞான முறையில் நிரூபிக்க முடியும்.

எய்ட்ஸ் இல்லாத ஒருவருக்கு சிகிச்சை அளித்து, எய்ட்ஸ் நோயை குணப்படுத்தி விட்டோம் என்று விளம்பரம் செய்வது தவறு. நாம் எதையும் விஞ்ஞான முறையில் நிரூபிக்க வேண்டும். அப்போதுதான் இந்திய மருத்துவம் வளர்ச்சியடையும்.

மருந்து உபயோகிப்பதற்கு எளிதிலும், பத்தியம் இல்லாமலும், உடனடி நிவாரணம் கிடைக்கும் விதத்திலும் முற்றிலுமாக மாற்றப்பட வேண்டும். காலத்திற்கு ஏற்ற மாற்றம் இந்திய மருத்துவத்தில் முழுமையாக நடைபெற வேண்டும். வளர்ச்சி தானாக வரும் மக்கள் இந்திய மருத்துவத்தையே விரும்புவார்கள். மத்திய மாநில அரசுகள் அதன்பிறகு தான் நிதி ஒதுக்கும் வளர்ச்சி முழுமையாக இருக்கும்.

PAMPAN
Range of Products

PAMBAN OIL MILLS LTD
A unit of Balu Jewellers Group
Coporate Office:
#72, Usman Road, T. Nagar, Madras-600 017
✆:4343030, Tele Fax:4341582

R. Palani, Tirupur-4

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

இரைப்பிருமல் (Bronchial Asthma)

Dr. அழகுநீலா ஜெயராம் (B.S.M.S.) ,
ஜெயானந்த வைத்யசாலை, களியக்காவிளை

உலகில் பரவலாகக் காணப்படும் நோய்களில் நுரையீரலைப் பாதிக்கும் இரைப்பிருமல் நோய் மிகவும் முக்கியமானது. இந்நோய் சுற்றுப்புற சுகாதாரக் கேடுகளாலும் தட்ப வெட்பநிலை மாற்றங்களாலும் தீவிரப்படுகிறது.

அறிகுறிகள்

திடிரென்று மார்பை இறுக்கிப் பிடித்தார் போன்ற உணர்வினை ஏற்படுத்தி சுவாசத்தினை வெளியிடவும் உள்ளிழுக்கவும் சிரமம் ஏற்படுத்தும். நுரையீரலில் இருக்கும் காற்று நுண்ணறைகள் சுருங்குவதால் மூச்சை உள்ளிழுத்து வெளிவிடும் வேகம் அதிகரிக்கிறது. ஒருவித ஒலியும் எழுகிறது. மார்பில் கெட்டிப் பட்டுள்ள சளியை வெளியேற்றும் பொருட்டு தொடர்ச்சியான இருமல் ஏற்படுகிறது. எனினும் சளி எளிதில் வெளியாவதில்லை. இந்நோய் மிகவும் தீவிரமாக இருக்கும்போது மூச்சை வெளியேற்றுவதில் அதிக சிரமம் ஏற்படுகிறது. இதனால் இரத்தத்தில் பிராணவாயு (oxygen) அளவு குறைவதால் மரணம் கூட ஏற்படலாம்.

நோய் வரும் வழி

இரைப்பிருமல் நோய் தோன்றுவதற்கு பெருமளவுக்குக் காரணமாக இருப்பது ஒவ்வாமை (Allergy). காற்றில் மிதந்து வரும் மகரந்தப் பொருட்கள் (pollens), தூசுப்பொருட்கள் (Dust), பூஞ்சைக்காளான் விதைகள் (fungal spores) புகை போன்ற சூழ்நிலைக் கேடுகளாலும், மீன், முட்டை, பால், கோதுமை போன்ற சில உணவுப் பொருட்கள் சிலருக்கு ஒத்துக் கொள்ளாத காரணத்தாலும் நுரையீரலின் காற்று நுண்ணறைகள் சுருங்கி மூச்சுத்திணறல் ஏற்படுகிறது. சிலருக்கு அதிக உடற்பயிற்சியாலும், குளிர்ந்த காற்றை சுவாசிப்பதாலும் குளிர்ந்த நீரை அருந்துவதாலும் கூட இந்நோய் ஏற்படுகிறது. சில குடும்பங்களில் இந்நோய் பரம்பரையாக ஏற்படுகிறது. குழந்தைகளுக்குத் தொடர்ச்சியான இருமல் இருக்கும்போது அதனை சரியாக சிகிச்சை செய்யாமல் விடும்போது இரைப்பிருமல் ஏற்படுகிறது.

குறிகுணங்கள்

சிலருக்கு இந்நோய் திடிரெனத் தோன்றுகிறது. சிலருக்குத் தொடர்ச்சியாகவும் சிலருக்கு எப்போதோ ஒரு முறையும், சிலருக்கு அவ்வப்போதும் ஏற்படுகிறது. இரைப்பிருமல் நோய் தொடர்ச்சியாக இருப்பவர்களுக்கு நடக்கும் போதும் ஏதேனும் வேலை செய்யும்போதும் மூச்சு விட சிரமம் ஏற்படும். கூடவே இருமலும் இருமும்போது சளியும் இருக்கும். இரவு நேரங்களில் நோயின் தீவிரம் அதிகரிக்கிறது. சிலருக்கு அவ்வப்போது இந்நோய் ஏற்படுகிறது. இவர்களுக்கு இரவு பகல் எந்நேரத்திலும் திடிரென ஏற்படுகிறது. நோயாளி மூச்சை உள்ளிழுத்து வெளியிட மிகவும் திணறுவார். படுக்கையில் படுத்திருக்க முடியாமல் உட்காரவும் முடியாமல் அமைதியின்றி காணப்படுவார்.

சித்த மருத்துவத்தில் இந்நோய் 5 பிரிவுகளாகக் கூறப்படுகிறது.

1. வளி இரைப்பு
2. ஐய இரைப்பு
3. வளி ஐய இரைப்பு
4. முக்குற்ற இரைப்பு
5. மேல்நோக்கு இரைப்பு

மருத்துவம்

ஒவ்வாமையை ஏற்படுத்தும் பொருட்களைக் கண்டறிந்து விலக்க வேண்டும்.

கடுமையான உடற்பயிற்சிகளைத் தவிர்க்க வேண்டும்.

ஆடாதோடா, கண்டங்கத்தரி, தூதுவளை, தாளிசப்பத்திரி போன்றவற்றிலிருந்து செய்யப்படும் குடிநீர் (decoction) இலேகியம், சூரணம் போன்றவை நல்ல பலனைத் தரும்.

கற்பூராதித் தைலம் வெளிப்பிரயோகமாக உபயோகிக்கலாம்.

நாயுருவி சமூலத்தைக் குடிநீராக்கி அல்லது சூரணம் செய்து உட்கொள்வதன் மூலம் இந்நோயைப் படிப்படியாகக் குறைக்கலாம்.

தற்போது இரைப்பிருமலைக் குறைக்க உதவும் சிறந்த சித்த மருந்துகள் சிரப் (syrup), மாத்திரைகள் (capsules & tablets) வடிவங்களில் உள்ளன. இவற்றைத் தகுந்த துணைமருந்துகளுடன் கொடுக்கும் போது நல்ல பலன் கிடைக்கிறது.

யோகா பயிற்சியின் மூலமும் இந்நோயைக் கட்டுபடுத்தலாம். பிராணாயாமத்தை முறைப்படி பயின்று தினமும் பின்பற்றி வர நோய் கட்டுப்படுகிறது. இரைப்பிருமல் நோயாளிகள் அதிகப் படியான மன உளைச்சல்களைக் கட்டுப்படுத்த வேண்டும். மொத்தத்தில் உடலின் நோயெதிர்ப்பு சக்தியை (immunity) அதிகரிக்கும் வகையில் சரியான உணவு முறையைப் பின்பற்றி பக்கவிளைவுகளற்ற வகையில் உடலில் ஆரோக்கியத்தைப் பாதிக்காத சித்த மருந்துகளை உட்கொள்வதன் மூலம் இந்நோயைக் கட்டுப்படுத்த உதவும்.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

சித்தமெனும் ஒரு சாத்திரம்

டாக்டர் நளினகுமாரி பி.எஸ்.எம்.எஸ்

அகத்தியச் சித்தனும் அவன்வழிச் சித்தரும்
அருளிய மருத்துவச் சாத்திரம் - உடல்
அகப்புறம் யாவிலும் சுகம்விளை யாடிட
அமைத்தனர் நெறிமுறை ஆயிரம்.
அகத்தினில் சுத்தமும் அன்புடை சித்தமும்
அடிப்படை மருத்துவமென்றார் - பிணிப்
பகையினை வென்றிட வகைசொலும் சூத்திரம்
பயின்றிடும் வழிகளும் சொன்னார்.

பொய்யான தேகத்தை மெய்யென்று சொல்லும்
பொய்யான இந்த உலகில் - என்றும்
பொய்யாத போதகம் மெய்யான. சாத்திரம்
பூத்ததே சித்தர் மனதில் -
மெய்யான பஞ்சமா பூதங்கள் சேர்ந்து
விளைந்ததே இந்த உடலம். - இந்தப்
பொய்யாத ஞானத்தில் மெய்காக்கும் சாத்திரம்
புகன்றதே சித்தர் இதயம்.

காற்றோடு கனலும் வானொடு மண்புனல்
கலந்ததே உடலியற் சாத்திரம் - உயிர்க்
காற்றுப் பறந்திடும் வேளையில் யாவரும்
கண்டுகொள்ள வெறும் பாத்திரம்
சாற்றிடக் கேட்டால் சங்கடமாயினும்
தத்துவம் இதுவே யாருக்கும் - இதைப்
போற்றி வளர்த்து புண்ணியம் சேர்ப்பதைப்
புகல்வது சித்தரின் சாத்திரம்.

மண்ணகக் கனிப்பொருள் மண்வெளிக் கனிவகை
மலையினில் அனலில் புனலில் - அந்த

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

விண்தரும் மழையினில் விளைந்திடும் உணவினில்

விந்தையாம் இயற்கை வெளியில்

மன்றிடும் இயற்பொருள் எங்குமி லங்கிடும்

மருத்துவப் புதையல் கண்டார் - அதைக்

கொண்டதொரு தத்துவச் சித்தம ளித்தார்

குலவிடும் இன்பம் தந்தார்.

புத்தனைப் போலருஞ் சித்தரும் சொன்னார்

புத்தியின் ஆசை நோய்முதல் - மனச்

சித்தம நிந்ததைக் கட்டியொ ழித்தால்

சிந்தையில் ஆடிடும் சுகக்கடல்

கத்தியு மின்றி ரத்தமு மின்றி

கருணை விளைந்த மருத்துவம் - மக்கள்

மத்தியி லிந்தத் தத்துவம் சேர்ந்தால்

மலையென நிமிரும் சுகபலம்.

நோய்நாடி நோய்தரும் வேர்நாடி நோய்த்திறம்

நுவலுமோர் மருத்துவச் சாத்திரம் - பிணிப்

பேய்வாடிப் போய்மீண்டும் எழுந்திடா வண்ணம்

பிடரியில் அடித்தே ஓட்டிடும்.

தாய்போலும் இயற்கை தந்ததே யிந்த

தரணியை வாழ்த்திடும் சாத்திரம் - இதில்

சாய்வோர்க்கு நோயில்லை என்னுமோர் சத்தியம்

தருவது சித்த மருத்துவம்.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

தேசிய மற்றும் மாநில அளவில் சித்த மருத்துவத்தின் வளர்ச்சி ஆய்வுக்கட்டுரைச் சுருக்கம்.

மரு. ச. ரங்கராஜன்
சிறப்புநிலை சித்த மருத்துவ அலுவலர்.
அரசினர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம்
மெலட்டூர், தஞ்சை மாவட்டம்.

இந்தியாவில் நோய்களை நீக்கப் பல்வேறு மருத்துவ முறைகள் உள்ளன. தொன்மை மிக்க இந்திய மருத்துவ முறைகளான சித்த மருத்துவம், ஆயுர்வேத மருத்துவம், இயற்கை மருத்துவம், யோக மருத்துவம் என்பன இந்திய அரசால் ஆங்கில மருத்துவம் போன்று ஆதரவைப் பெற்றுள்ளன. அறிவியல் அடிப்படையில் இவற்றை வளர்க்க, மத்திய மாநில அரசுகள் பல்வேறு திட்டங்களைத் தீட்டி உள்ளன. மத்திய அரசு 229 நவீனமருந்தகங்கள், 10 பல்துறை மருந்ததகங்கள், (பாலி கிளினிக்ஸ்), 31 ஆயுர்வேத மருந்தகங்கள், 34 ஓமியோபதி மருந்தகங்கள், 8 யூனானி மருந்தகங்கள், 2 சித்த மருந்தகங்களையும் நிறுவி உள்ளது

ஆயினும் தேசிய அளவுத் திட்டங்களாகிய 1. மலேரியா 2. பைலேரியா 3. பால்வினை நோய் 4. கண்பார்வை குறைவு 5. புற்றுநோய் 6. முளைக்காய்ச்சல் 7. தொழுநோய் 8. காலரா 9. காசநோய் ஒழிப்பு என்பனவற்றில் இந்திய மருத்துவத்தின் பங்களிப்புக் குறைவானது. இவற்றை இக்கட்டுரை எடுத்துரைக்கின்றது.

Ref:

1. India-1983 - Ministry of Information and Broad casting Govt. of India Page 199.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

സിദ്ധവൈദ്യ ചികിത്സ

കെ. എഡിസൺ വൈദ്യർ

ഭാരതീയ വൈദ്യശാസ്ത്രങ്ങളുടെ പിതൃത്വം വഹിക്കുന്ന സിദ്ധവൈദ്യം അതി പ്രാചീനമായ ഒരു വൈദ്യശാസ്ത്രമുറയാണ്. ഈ വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന്റെ ഉത്ഭവത്തെക്കുറിച്ചു പറയുമ്പോൾ അതിന് ഉത്ഭവകാരണങ്ങളുണ്ട്.

1. ലമുറയൻ കോണ്ടിനെന്റൽ ഒറിജിൻ, 2. മെഡിറ്ററേനിയൻ ഒറിജിൻ 3. സൗത്ത് ഇന്ത്യൻ ഒറിജിൻ

ഇതെല്ലാം തന്നെ ക്രിസ്തുവിന് 10000 വർഷങ്ങൾക്കുമുമ്പ് രൂപ കൊണ്ടതാണെന്ന് തമിഴ് സാഹിത്യ കൃതികളായ 'തൊൽകാപ്പിയം' 'തിരുവാസകം' മുതലായ കൃതികൾ വായിക്കുന്നവർക്കു മനസ്സിലാകും. ഇതിൽ നിന്നും ഈ വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന്റെ പാരമ്പര്യത്തെയും പഴക്കത്തെയും കുറിച്ച് നമുക്കു ഊഹിക്കാവുന്നതേയുള്ളൂ.

ആദ്യസംസ്കാരമായ ദ്രാവിഡത്തിന്റെ ഭാഗമായി വന്ന ഈ വൈദ്യശാസ്ത്രം – 'നാട്ടുവൈദ്യം', പാട്ടിചൊന്ന വീട്ടുവൈദ്യം' 'ചിന്താമണിവൈദ്യം', അങ്ങാടി ചികിത്സ – എന്നീ പേരികളിലെല്ലാം നമ്മുടെ നാട്ടിൽ വ്യാപരിച്ചു. എന്നാൽ ഇംഗ്ലീഷ് ചികിത്സയുടെ വരവോടെ ഭാരതീയ ചികിത്സ സമ്പ്രദായങ്ങൾക്കെല്ലാം ആഘാതങ്ങളേറ്റ കൂട്ടത്തിൽ സിദ്ധവൈദ്യത്തിനും വളർച്ചമുരടിച്ചു.

ഇന്ത്യ വിദേശികളുടെ കൈയ്യിൽ അകപ്പെട്ടതൊടെ ഇംഗ്ലീഷ് വിദ്യാഭ്യാസവും അതിനെ തുടർന്ന് ഇംഗ്ലീഷ് ചികിത്സയും ഇവിടെ വളർന്നു വരുവാൻ തുടങ്ങി. ഇംഗ്ലീഷ് പ്രധാന ഭാഷയായി അംഗീകരിക്കപ്പെട്ടു. മറ്റു ഭാഷകളും ആ ഭാഷകളിലുള്ള ശാസ്ത്രങ്ങളും പഴഞ്ചനായും താണതരമായും മുദ്രകുത്തപ്പെട്ടു. ഇംഗ്ലീഷ് ഭാഷ പഠിച്ചവരെ വിദ്യാഭ്യാസമുള്ളവരായി ജനം ആദരിക്കുവാൻ തുടങ്ങി. ഈ അവസരത്തിൽ വിദ്യാഭ്യാസവും സംസ്കാരവും ഉണ്ടെന്നവകാശപ്പെടുന്നവർ സിദ്ധവൈദ്യത്തെ ഒരു ശാസ്ത്രമായി അംഗീകരിക്കാതെയായി. എന്നാലും ഈ വൈദ്യശാസ്ത്രം പൂർണ്ണമായി നശിക്കാതെ നില നിന്നു. പിന്നീട് ഇത് അനർഹരായ ഒരുകൂട്ടം ആളുകളുടെ കൈയ്യിൽ ചെന്നുപെട്ടു. മൂലകൃതികളെല്ലാം തന്നെ തമിഴിൽ വിരചിതമായ സിദ്ധവൈദ്യശാസ്ത്രം തമിഴ് പരിജ്ഞാനമില്ലത്തവരുടെ കൈയ്യിൽ ചെന്നാലുള്ള അവസ്ഥ ഊഹിക്കാവുന്നതേയുള്ളൂ. സിദ്ധവൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന്റെ മർമ്മങ്ങൾ സവിസ്തരം വിവരിക്കാൻ കഴിയാത്തവർ ആ ശാസ്ത്രശാഖയെ വളച്ചൊടിച്ചു. എന്നാൽ കഴിവുള്ളവർക്കാകട്ടെ ഇംഗ്ലീഷ് വിദ്യഭ്യാസം സിദ്ധിച്ച ഇംഗ്ലീഷ് ഭിഷഗ്വരൻമാർക്ക് തങ്ങളുടെ ശാസ്ത്രശാഖയെക്കുറിച്ച് അവരുടെ ഭാഷയിൽ പറഞ്ഞു മനസ്സിലാക്കിക്കൊടുക്കുവാൻ കഴിയാതെ വന്നതിനാൽ സിദ്ധവൈദ്യശാസ്ത്രം മുരടിച്ചുവളരുവാൻ തുടങ്ങി.

ഇന്ന് വളരെയധികം പ്രചാരം സിദ്ധിച്ചു നില്ക്കുന്ന അലോപ്പതി വൈദ്യശാസ്ത്രം മനുഷ്യശരീരത്തെ അനേകം പാർട്ടുകൾ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന വെറും ഒരു യന്ത്രമായി മാത്രം കണക്കാക്കി ചികിത്സിച്ചു വരികയാണ്. അതാണ് കണ്ണുനോക്കാൻ കണ്ണുഡോക്ടർ, പല്ലിന് അതിന്റെ ഡോക്ടറും ഹൃദയം പരിശോധിക്കുവാൻ ഇനി മറ്റൊരാളും എന്നുവേണ്ട മനുഷ്യ ശരീരത്തിന്റെ ഓരോരോ ഭാഗങ്ങളേയും വിശിഷ്യ പുറംതൊലി നോക്കാൻ ത്വക്‌രോഗവിദഗ്ധനും എന്ന അവസ്ഥയിലാണ് നിലനിൽക്കുന്നത്. ഈ 'പാർട്സ് സ്പെഷ്യലൈസ്ഡ് രീതിയെയാണ് വിദ്യാഭ്യാസമുള്ളവരെന്ന് അഭിമാനിക്കുന്നവരും അംഗീകരിക്കുന്നത്. എന്നാൽ സിദ്ധവൈദ്യമാകട്ടെ മനുഷ്യനെ സൃഷ്ടിയിലെ ഏറ്റവും ഉന്നതനായി കണക്കാക്കി രോഗചികിത്സയിൽ, ശരീരത്തിന്റെയും മനസ്സിന്റെയും ആത്മാവിന്റെയും തലങ്ങളിലുള്ള സൂക്ഷ്മാംശങ്ങലെ മനസ്സിലാക്കി സമർത്ഥനായ സിദ്ധവൈദ്യൻ, അവന്റെ വാതം, പിത്തം, കഫങ്ങളുടെ വികൃതാവസ്ഥയ്ക്ക് ശമനം വരുത്തി അവന്റെ ആത്മീയ തലങ്ങളിൽ ഉണർവുളവാക്കി മനുഷ്യനെ മഹത്വത്തിലേക്ക് കൈപിടിച്ചുയർത്തുകയാണ് ചെയ്യുന്നത്. ഇത് ഒരു ദൈവീക ചികിത്സയാണ്. അത് സിദ്ധൻമാരാൽ കൈകാര്യം ചെയ്യപ്പെട്ടതാണ്. അതുകൊണ്ടാണ് ഇതിനെ 'സിദ്ധവൈദ്യം' എന്നു പേരു സിദ്ധിച്ചിട്ടുള്ളത്.

ജീവജാലങ്ങളിൽ ഉന്നതനായ മനുഷ്യൻ രോഗത്താൽ കഷ്ടപ്പെട്ടപ്പോൾ മഹാദേവനായ ശിവനോട് ശക്തിസ്വരൂപിണിയായ പാർവ്വതി അവനെ രോഗങ്ങളിൽ നിന്ന് രക്ഷിക്കണമെന്ന് യാചിച്ചു. അതിന് ശിവൻ

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

പാർവ്വതിക്ക് ഉപദേശിച്ചതാണ് 'സിദ്ധവൈദ്യശാസ്ത്രം അഥവാ ആദിന്തൽ'. അങ്ങനെ ശിവനിൽ നിന്ന് പാർവ്വതിയും പാർവ്വതിയിൽ നിന്ന് മുരുകനും മുരുകനിൽ നിന്ന് നന്ദീശ്വരനും നന്ദിയിൽ നിന്ന് അഗസ്ത്യർ തുടങ്ങിയ 18 സിദ്ധാൻമാർക്കും കൈമാറപ്പെട്ടതാണ് ഈ ശാസ്ത്രശാഖ.

ഇന്നോളം ഇന്നത്തെ ശാസ്ത്രജ്ഞൻമാർക്ക് പിടികിട്ടാത്ത പ്രപഞ്ച രഹസ്യങ്ങൾ നിലവിലില്ല എന്നു പറയുന്നത് ഒരു ശാസ്ത്രജ്ഞനും ഭൂഷണമല്ല. പ്രപഞ്ചമുണ്ടായ കാലം മുതലേ പ്രപഞ്ച രഹസ്യങ്ങൾ നിലനിലക്കുകയാണ്. ഇതു ക്രമേണ മനുഷ്യർ മനസ്സിലാക്കി വരുന്നു, എന്നു മാത്രം. കാലതാസമുണ്ടായി എന്നതുകൊണ്ട് ഉള്ളതിനെ ഇല്ലാത്തതായും ഇല്ലാത്തതിനെ ഉള്ളതായി കരുതുവാൻ പാടില്ല. സയൻസിന്റെ ഏറ്റവും വലിയ തത്വങ്ങളിൽ ഒന്ന് ഇതുതന്നെയാണ്.

സിദ്ധവൈദ്യത്തേക്കാൾ പ്രശസ്തിയും പ്രചാരവുമുള്ള ചികിത്സാരീതികൾ ഇന്നു നിലവിലുണ്ട് എന്നതു വസ്തുതയാണ്. എന്നാൽ സിദ്ധവൈദ്യത്തെപ്പോലെ മറ്റൊരു ചികിത്സാപദ്ധതി ഇല്ലെന്നതു മറ്റൊരു വസ്തുതയാണ്. അതായത്, ജഡത്തിനെ ജഡമായും, മനസ്സിനെ മനസ്സായും, ജീവനെ ജീവനായും, ആത്മാവിനെ ആത്മാവായും പരിഗണിച്ച് അവ തമ്മിലുള്ള ബന്ധങ്ങളെ കണക്കിലെടുത്ത്,മനുഷ്യശരീരത്തിന്റെ രോഗാവസ്ഥയിലും അരോഗാവസ്ഥയിലും എന്തു സ്വീകരിക്കാൻ പാടില്ല. പഥ്യമെന്ത്, അപഥ്യമെന്ത് എന്നു പ്രതിപാദിക്കുന്ന ഒരു സമഗ്രമായ ചികിത്സാശാസ്ത്രം, സിദ്ധവൈദ്യത്തെപ്പോലെ ഇല്ലെന്നുള്ളത് തീർത്തു പറയാവുന്നതാണ്. അതുതന്നെ ഈ ശാസ്ത്രത്തിന്റെ മഹത്വവും.

എന്നാൽ ഇത്ര മഹത്വമുള്ള ഈ വൈദ്യശാസ്ത്രശാഖ കാലോചിതമായി ഗവേഷണങ്ങൾക്ക് വിധേയമാക്കാമെന്നാണ് എന്റെ അഭിപ്രായം. അതായത്, സിദ്ധവൈദ്യത്തിൽ പറയുന്ന ഔഷധങ്ങളെക്കുറിച്ച് ഇനിയും വിശദമായി ഗവേഷണങ്ങൾ നടക്കേണ്ടിയിരിക്കുന്നു. കൂടാതെ ഇന്ന് മാറാവ്യാധികൾ എന്ന് മുദ്രകുത്തപ്പെട്ട എയ്ഡ്സ്, എബോളാ മുതലായ രോഗങ്ങളെ നേരിടാൻ ഈ വൈദ്യശാസ്ത്രത്തിന് കഴിയുമെന്ന വസ്തുതയും ഗവേഷണങ്ങൾ വഴി അംഗീകരിക്കപ്പെടേണ്ടിയിരിക്കുന്നു എന്നതാണ് എന്റെ അഭിപ്രായം. ശരിയായ ഗവേഷണംകൊണ്ട് എല്ലാ മഹാമാരികൾക്കും പറ്റിയ ഒറ്റമൂലികലും മറ്റ് ഔഷധങ്ങളും സിദ്ധവൈദ്യത്തിൽ നിന്നും ഉണ്ടാക്കാമെന്നത് ഒരു പരമാർത്ഥമാണ്. ഇതിന് ഒരു ചെറിയ ഉദാഹരണമാണ് കല്പൗഷധങ്ങളിൽ ഒന്നായ കുപ്പമേനിപോലുള്ള സസ്യങ്ങൾ ശരിയായ നിലയിൽ പാകം ചെയ്ത ചൂർണ്ണങ്ങളായും ഗുളികകളായും ഘൃതങ്ങളായും എടുത്ത് രോഗശാന്തി കൈവരിക്കാമെന്നത്.

കുപ്പമേനിയിൽ ജാതി

പാരിതിലേ നാലുവകൈജാതിയുണ്ട്
നാടിനാർ കുപ്പയിലെ മുളൈയ്ക്കും മേനി
തലമാനതിരുമേനി പാലൈമേനി
നലമാനകരുമേനിനാലുമാച്ച്
ഗുണമാക ഇവകളിലെ അധികശക്തി
തേടിനാൽ കിടൈയാത തിരുമേനിയാകം
തിറമാനകടലോരതേടിപ്പാരേ

കുപ്പമേനി നാലു തരമുണ്ട് അവ യഥാക്രമം കുപ്പമേനി, തിരുമേനി, ചാലൈമേനി, കരുമേനി ഇവയാണ്. കൂടാതെ ചപ്പമേനി എന്ന ഒരു ജാതിയുണ്ട്. ഇത് ഔഷധങ്ങൾക്ക് എടുക്കാൻ പാടുള്ളതല്ല.

കുപ്പമേനിയിൽ ഗുണം

ആമേതാൻ കുപ്പമേനി ഗുണത്തേ ചൊൽവേൻ
അതീയ കഫം ശർദ്ദിക്കും വിഷത്തെപ്പോക്കും
നാമേതാൻ അരവ് വിഷം തീർത്തുപോം
നലമില്ല ചിരങ്കുചൊറി, കുട്ടം തീർക്കും

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

പോമേതാൻ ജലദോഷം കർണ്ണികം പോം
പുകഴുടനെ നരമ്പ് വിഷം കിരുമിതോഷം
ഏമേതാൻ മലക്കട്ട് പൗന്തിരം അകന്തേ പോകും

ഏഴിലാകചുലൈ മുതൽ ജന്നി തീരും.

കഫരോഗം, ശർദ്ദി, വിഷം, ചൊറി, കുഷ്ഠം, ജലദോഷം, കർണ്ണികാരോഗം ഞരമ്പുരോഗങ്ങൾ കൃമി രോഗങ്ങൾ പൗന്തിയിൽ വേദനകൾ ജനി. ഈ വക രോഗങ്ങൽ നിശ്ശേഷം മാറ്റുവാൻ കഴിയും. വൈദ്യ കാവ്യം 1500 അഗസ്ത്യർ രചിച്ചതിന്റെ ഒഴിയാത്ത പൗന്തികം ഒഴിയുന്നതിന് കുപ്പമേനി വെറുതെ നിഴലിൽ ഉണക്കി പൂർണ്ണം ചെയ്ത് ഉപയോഗിക്കുവാൻ നിർദ്ദേശിക്കുന്നു. ഇതുകൊണ്ട് നിരവധി രോഗങ്ങളെ മാറ്റാൻ എനിക്കു കഴിഞ്ഞിട്ടുണ്ട്. ഇത് കുപ്പമേനി ചെടിയാണ് എന്ന കാര്യം നാം മനസ്സിലാക്കണം. ഈ കുപ്പമേനിക്ക് പേരുകളുണ്ട്. തിരുമേനി, അരുമജ്ഞരി പുനൈ വണങ്കമേനി കുപ്പമേനി മുതലായവ ഈ ചെടിവഴിയോരങ്ങളിൽ പലയിടത്തും കുപ്പയിൽ വളരുന്നതുകാണാം മാർജ്ജാരാമോഹിനി ഇതിനു പേരുണ്ട്.

ഇതിന്റെ ഇലകൊണ്ട് മന്ത് രോഗം തീപ്പൊള്ളൽ വിഷമുള്ള പയറുകളുടെ വിഷം, വയറുവേദന, വാതരോഗം, മൂലരോഗം, ചൊറിച്ചിൽ, ശരീരവേദന ശ്വാസംമുട്ടൽ, പീനസം, കഫരോഗങ്ങൾ മുതലായ വയെ ചികിത്സിക്കാം

കഫരോഗങ്ങൾക്ക്: കുപ്പമേനിയില അരച്ച്, ഒരു സ്പൂൺ ഉള്ളിൽ കഴിച്ചാൽ ശർദ്ദിച്ച് കഫം മുഴുവൻ പുറത്തു വരും.

കൃമിക്ക്: ഇലയും വെളുത്തുള്ളിയും ചേർത്തരച്ച് 4 കടല അളവിൽ കൊടുത്താൽ കൃമി നശിക്കും.

ചൊറി, ചിരങ്ങ്: ഇലയും ഉപ്പും ചേർത്തരച്ച് വേദനയുള്ള ഭാഗത്ത് പുരട്ടുക, വേദന ശമിക്കും.

മലബന്ധം: ഇല അരച്ച് കഴിഞ്ചിക്കുരു പ്രമാണം ഗുദഭാഗത്ത് വച്ചാൽ മലബന്ധം മാറും.

ഭ്രാന്ത്: ഇല ഉപ്പുചോർത്ത് ഇടിച്ച് പിഴിഞ്ഞ് ചാർ മൂക്കിലും നസ്യംചെയ്ത് രാവിലെ തണുത്ത വെള്ളത്തിൽ കുളിക്കുക.

തൊണ്ടയിലെ കഫക്കെട്ട്: ഇല പിഴിഞ്ഞ ചാറ് വേപ്പെണ്ണ ചേർത്ത് കോഴിത്തൂവലിൽ മുക്കി അണ്ണാക്കിൽ പുരട്ടുക.

ശ്വാസം മുട്ടൽ കഫം: ഇലച്ചാറ് ഒരു ചട്ടിയിൽ വച്ച് വറ്റിച്ച് ഗുളികയാക്കി സൂക്ഷിച്ച് കൊടുക്കുക.

എലിവിഷം: വേര് അരച്ച് ഉള്ളിൽ കഴിക്കുക.

എലി വിഷം ശ്വാസം മുട്ടൽ മലന്ധം: സമൂലം ഇടിച്ച് ബ്രാണ്ടിയിൽ ചേർത്ത് കഴിക്കുക.

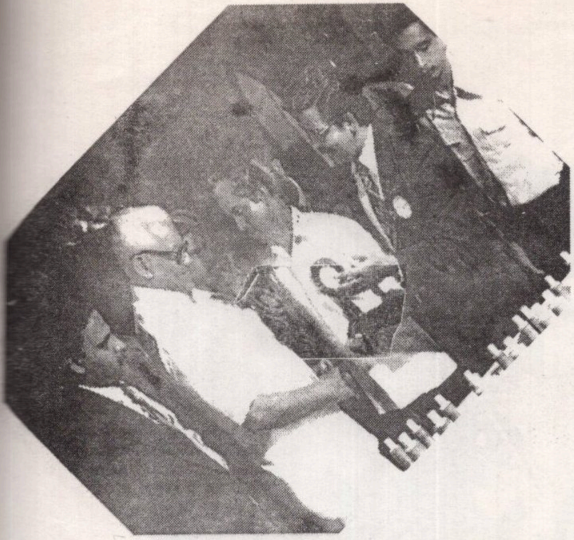
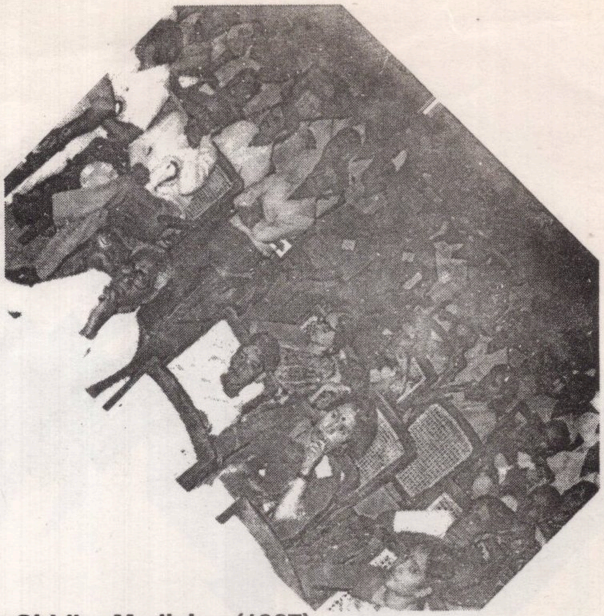
വാതവേദനകൾ: തൈലമുണ്ടാക്കി ദേഹത്തു പുരട്ടി കുളിക്കുക.

ഭഗന്ദരം.: നിഴലിൽ ഉണക്കിപ്പൊടിച്ച് വെണ്ണ ചേർത്ത് ഒരു ടീസ്പൂൺ വീതം 40 ദിവസം രാവിലെയും വൈകിട്ടും സേവിക്കുക.

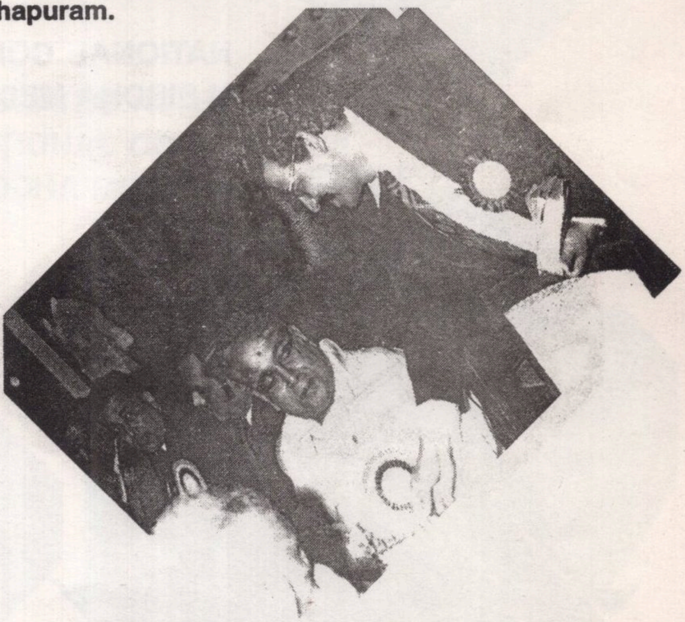
ഇങ്ങനെ ഒരു മൂലികയിൽ നിന്നും അനേകരോഗങ്ങളെ മാറ്റാൻ കഴിയും എന്ന് പ്രതിപാദിക്കുന്ന സിദ്ധവൈദ്യശാസ്ത്രം കൂടുതൽ ഗവേഷണങ്ങൾ നടത്തി മനുഷ്യർക്ക് ശാന്തി നല്കുന്ന ഒരു മഹത്തായ ശാസ്ത്ര സത്യമാണെന്ന് ലോകത്തെ അറിയിക്കേണ്ട സമയം വൈകി എന്നു പറഞ്ഞുകൊണ്ട് അവസാനിപ്പിക്കട്ടെ.

ശുഭം

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

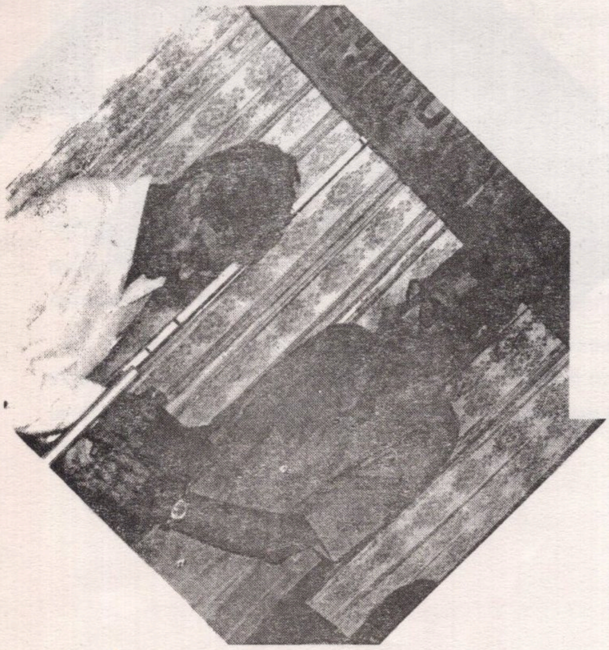



First National Conference on Siddha Medicine (1987)
Organised by Kerala Siddha Graduates Association,
Thiruvananthapuram.



AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

NATIONAL CONFERENCE
ON SIDDHA MEDICINE - 1990



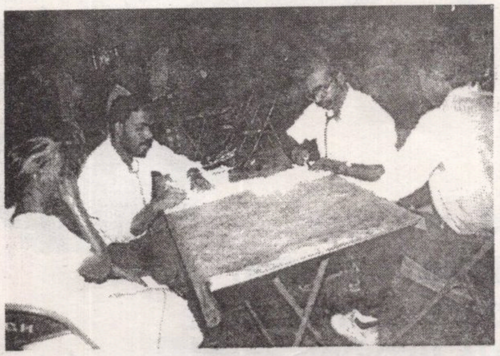
Organised by Kerala Siddha Graduates Association, Thiruvananthapuram

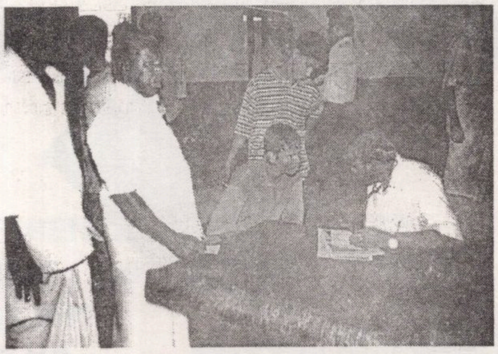
AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

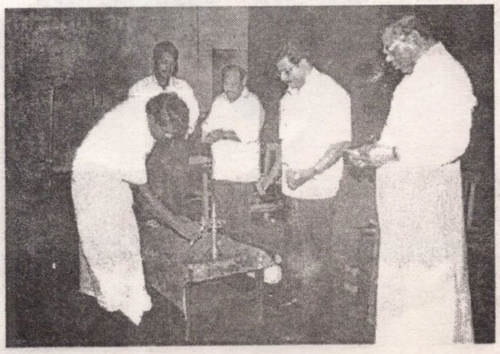
DELEGATES ATTENDED THE NATIONAL CONFERENCE ON SIDDHA MEDICINE-1990

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Organised by Kerala Siddha Graduates Association
Thiruvananthapuram







AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

With Best Complements From

MARAKATHAM AND COMPANY

6, Valliappa Street,

Devakottai-623 302

Tamilnadu

PHONE: 72296

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best Compliments from

Dr. J. RAJAGOPAL B.Sc, B.S.M.S

AGASTHIYAR SIDDHA CLINIC

24, Rajakkamangalam Road
Nagercoil - 629 002
Kanyakumari District

Phone: 27932

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best Compliments From

DR. C. PADMARAJ B.A., B.S.M.S.,

C.P. SIDDHA VAIDHYA SALAI

THIRUVATTAR
KANYAKUMARI DISTRICT

PHONE
CLINIC : 04651-78059
RESI : 04651-77207

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best Compliments from

Dr. D. ARJUNAN B.S.M.S

BAGAVATHI SIDDHA CLINIC

47, P.W.D ROAD

CHIDAMBARA NAGAR JUNCTION

NAGERCOIL - 629 002

KANYAKUMARI DISTRICT

☎ 04652 - 27119

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

BEST COMPLIMENTS FROM

N. CHELLAPERUMAL
Managing Partner

NAGARAJA FEEDS

8-29--C2 RAMAPURAM WEST
MANIKAATTI POTTAL (P.O)
KANYAKUMARI DISTRICT

Phone: Office : 27408
Factory : 84072
Residence : 24071

R.C. No. 884767
C.S.T. No. 45953

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

With Best Compliments from

Dr. M. MURUGESAN M.D(S)

STATE SECRETARY

TAMILNADU INDIAN MEDICINE GRADUATES ASSOCIATION

OFF:
Govt. Siddha Medical College
Palayamkottai-627 002

Resi:
9, English Church St,
Palayamkottai
Ph: 0462-577477

CLINIC
Thamarai Hospital
14, Tiruchendur Road,
Palyamkottai - 627 002
Ph: 0462-575279

பக்க விளைவுகள் இல்லாத மருத்துவம்

சித்த மருத்துவம்

கோவையில் சித்த மருத்துவப் பட்டதாரிகளின்

அவிழ்தம் சித்த மருத்துவமனை

574, V.K.K. மேனன் ரோடு, பதுசித்தாப்புதூர்,(திருவள்ளுவர் பஸ்நிலையம்அருகில்) கோவை-44 ✆ 454117

எங்கள் மருத்துவமனையின் சிறப்பு சிகிச்சை பிரிவுகள்

- ஆஸ்த்துமா (ASTHUMA)
- சோரியாசிஸ் (PSORIASIS)
- மூட்டுவலி (ARTHRITIS)
- வெண்படை (LEUCODERMA)
- புற்றுநோய் (CANCER)
- எய்ட்ஸ் (AIDS)

வேலை நேரம்: காலை 9.30 முதல் 2 மணி வரை மாலை 4 8 மணி வரை ஞாயிறு காலை 9.30 12 மணி வரை

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best Wishes

© Off-22026/23329, Resi: 33036 Fax: 04652-23329

JMJ SURGICALS

K.R.Complex, 184-C & D, P.W.D Road,

CHIDAMBARA NAGAR JUNCTION, NAGERCOIL-629 002.

STOCKIST AND DISTRIBUTORS FOR

1. J.Mitra & Co. Ltd.,	-	Diagnostic Items
2. Johnson & Johnson Ltd.,	-	Hospital Division
3. IEAP Limited- Diamond Bp Apparatus		Ortho Diagnostics System & Ethicon Sutures.
4. Hicks Thermometers (India) Ltd	-	Thermometer
5. Kanam Latex Industries. (P) Ltd.	-	Surgical and other Gloves.
6. Peninsula Polymers Ltd.,	-	Urine Bag, Lancets, Catheter etc.
7. Beacon Diagnostics Pvt Ltd.,	-	Diagnostic Items.
8. Peekay Enterprises	-	Disposable Syringes.
9. RUSCH AVT Medical Pvt Ltd.,	-	Catheters.
10. A.V.Thomas & Co. (India) Ltd.,	-	Diagnostic Items.
11. Classic Lab	-	Face mask, Cap, Surgi drape etc.,
12. Tokushu Menon Paper Mfg. Co. Ltd.,	-	ECG Paper
13. Bio Medicare	-	ECG Paper, Electrode ECG and Scan Jelly.
14. Neptune Inflatables Limited	-	Water Bed

WENCY HOSPITAL EQUIPMENTS (Sister Concern) REPRESENTS :

1. BPL Limited	-	Medical Electronics.
2. General Surgical Co. (India) Ltd.,	-	Hydraulic Tables and Theatre lamps.
3. Alpha Surgical Equipments	-	Hospital Furnitures.
4. Viccos Ortho Aids	-	Abdominal Belt, L.S. Belt and Cerivical collar, etc.
5. Sree Sathya Enginners	-	Boyles Apparatus

A.I. DHARMA, Proprietor.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

With best Compliments from:-

INTERNATiONAL TRAdE LiNkS

(iTL TOURS & TRAVELS)

Moopan Complex, Ist Floor,
R.S.Road, Palakkad-1.
Ph: 536784/85/86, 531550/51/52/53
Fax : 0491 - 539022

H.O. : FORT, Mumbai
Regn. No. 0012/Bom/Part/1000+2/22249/87

Exporters, Travel &
Manpower Consultants

We undertake:
Passport, Emigration Clearance,
Visa Endorsements, Domestic & International
Airtickets of All airlines

We also operate:
Tourist Bus, A/c and
Non A/c Cars like
Maruthi-1000, Contessa, Fiat,
Tempo Trax and Ambassador etc.,

Our Services available at :
Hotel Indraprastha in Palakkad.
Ph : 534642 / 534643 Extn. 306,

WELCOMES YOU!!!

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best Wishes

RESEARCH DRUGS & PHARMACEUTICALS (GUJ) PVT. LTD.,

Regd - Office 1/6, Tiger Flats,
NAVAVADAJ
AHMEDABAD - 380013

Phone : Office - 7439655, 7433548
Resi - 7479509

RUMOTONE Caps	-	RHEUMATOID ARTHRITIS.
ASMOL Caps	-	BRONCHITIS, BRONCHIAL ASTHMA
ESNO FORTE Caps	-	Chronic Eosinophilia, Cough and Cold.
DEMEX FORTE Caps	-	Early greying hairs, Blood Purification
ENERGIN Caps	-	ALLERGIC Rhinitis.
PURINIL Caps	-	Eczema, Bacterial and fungal Infections.
SORIN Caps	-	Psoriasis,
LUDOM Caps	-	Leucoderma
Deodil Caps	-	Ulcer, Gastritis.
Canther Caps	-	Dyspepsia.

Distributors:
T.C.33/93 - 1 - Kannanthurai,
Trivandrum
Ph. 0471 - 503062

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

With Best Compliments from

KAVIRAJ

TVM

1960

AYURVEDIC HOMOEOPATHY SIDDHA

KAVIRAJ HOSPITAL / **KAVIRAJ AGENCY**	-	**223704**
KAVIRAJ PHARMACEUTICALS	-	**222478**
KAVIRAJ AYUR SIDDHA MARUNTHAGAM	-	**212436**
KAVIRAJ SIDDER KOTTAM	-	**73877**

ERODE - 638001

TAMIL NADU

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

With Best Compliments from

S K M HEALTH AND MIND WELFARE CHARITY TRUST

S. K. M. SIDDHA PHARMACEUTICALS

- Manufacturès of quality, hygenic Siddha Sasthriya Medicines with par excellance
- Traditional basic principles improved with modern technology by adopting GMP
- Complete series of quality control Laboratory analysis for all products
- Medicines available to the Doctors with discount

S.K.M. SIDDHA OUT PATIENT WING

Treating various diseases with the supervision of technically experienced qualified expert group since 1989.

For Further Details Contact:

S.K.M HEALTH AND MIND WELFARE CHARITY TRUST
180, GANDHIJI ROAD,
ERODE - 638 002
Tel : 78391, 217212 to 217216
Fax : 72933 or 216427

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

* மாநாடு வெற்றிபெற மனமார்ந்த வாழ்த்துக்கள் *

INDIRA OFFSET PRINTERS

1. ஓ.வி.எம். தெரு சேப்பாக்கம், சென்னை 600 005, போன்: 8548106

* மாத, வார இதழ்களின் வண்ண அட்டைப்படங்கள்
* பல வண்ண காலண்டர்கள்
* விளம்பர பிரசுரங்கள் வண்ணப் படங்கள்

சிறந்த முறையில் அச்சிட்டு தரப்படும்

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

With Best Compliments from

ESTD : 1896

☎ : 04651 60061 / 61831

JAYANANDHA VAIDYA SALAI

ஜெயானந்த வைத்யசாலை

ജയാനന്ദ വൈദ്യശാല

KALIAKKAVILAI - 629 153 KANYAKUMARI DISTRICT

SIDDHA AYURVEDHA ORTHOPEDIC
&
GENERAL HOSPITAL
X-RAY CLINICAL LAB ATTACHED

100 YEARS OF HEALTHY SERVICE
100 YEARS
1896-1996

JEYARAM VAIDYAR

DR. AZHAGU NEELA JEYARAM B.S.M.S

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best compliments from:

A. JUSTIN RAJ

S. Aisirvatham Nadar Sons

HP

DEALERS IN H.P.C & M.R.F

NEAR OZHUGINASERY BRIDGE
NAGERCOIL - 629 001
POST BOX NO: 12
PHONE: 7414

Resi: 11. A, CHITHAMBARA NATHAN STREET, RAMAVARMAPURAM, NAGERCOIL, ✆ 7033

MEMORY HERBAL (VALLARAI)

1. Don't go to search various place of earth
2. Costly and rare

BRAMMI BUTTI	-	HINDI	MEMORY REVOLUTION MEMORY BOOST EASY RECOVERY FROM NERVOUS OSCILLATION
VALLARAI	-	TAMIL	
KUDANGAL	-	MALAYALAM	

But easily available in

SARAVANA HERBAL AGENCY
1-80, SARAVANA BHAVAN
Unnankulam, SARAL (p.o)
Kanyakumari dist, pin 629 201
phone: 04651-37923

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best Wishes

Ln. A.ARULRAJ

GANESHANKAR ENTERPRISES

B.P.C. DEALER
TOWER JUNTION & NACCAMADAM

PHONE: 32268 **PHONE: 85270**

RES: 32072

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

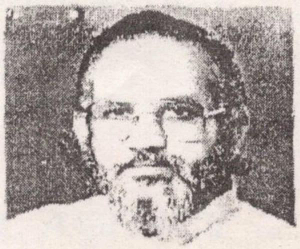
கொடும் நோய்களுக்கு ஏனைய மருந்துகள் பலன் தராதபோது சித்த மருத்துவம் முழுப் பலன் தருகிறது

☞ உடன் மருத்துவம் பார்த்தால் 12 வாரத்தில் சர்க்கரை நோய் குணப்படுகிறது. நோயின் அறிகுறிகள் முழுவதுமாக மாறுகிறது. உடம்பில் படும் முறிவுகள் சீக்கிரமாக சுகமாகிறது.

☞ கொடும் தோல் நோய், ஆஸ்மா, வாதம் முதிலிய அனைத்து நோய்களையும் வஞ்ஞான முறையில் தயாரிக்கப்பட்ட மருந்துகளினால் மிகக்குறைந்த காலத்தில் குணப்படுத்தும் ஒரே ஒரு மருத்துவ நிலையம்

எடிசன்ஸ் சித்த மருத்துவ நிலையம்

- கோழிக்கோடு: அரயடுத்து பாலத்திற்குப் பக்கம்; மாவூர் ரோடு, புதுயறை பரிசோதனை நேரம்: எல்லா திங்கள் கிழமையும் காலை 9 மணி முதல் மாலை 7 மணி வரை
- திருச்சூர்: உண்ணி ஈசோ தேவாலயத்தின் பக்கம், கிழக்கேகோட்டை, திருச்சூர். தொலைபேசி எண் 333916. எல்லா ஞாயிற்றுக் கிழமையும் காலை 9 மணி முதல் மாலை 7 மணி வரை
- எர்ணாகுளம்: ஆஸாத் ரோடு, கலூர், கொச்சின் 17. தொலைபேசி எண்: 333285, எல்லா சனிக்கிழமையும் காலை 9 மணி முதல் மாலை 7 மணி வரை



AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Edison's Siddha Vaidyasala

Pattom
Thiruvananthapuram

Siddha Vaidyam

EDISION'S SIDDHA VAIDYASALA
LYDIA MEMORIAL, SIDDHA
DIABETES RESEARCH AND
YOGA THERAPY, THERAPY CENTRE

OUR BRANCHES

EDISON'S VAIDYASALA
TC 3/1970, PATTOM
TRIVANDRUM-4 PHONE:540653
CONSULTING DAYS: EVERY
WEDNESDAY, THURSDAY & FRIDYA
TIME: 8 AM TO 11 AM 3 TO 8 PM

KOTHUVAL STREET,
CHALAI, TRIVANDRUM-36, PH:460251
EVERY WEDNESDAY, THURSDAY & FRIDAY
TIME: 12 TO 2 PM

AZAD ROAD,
KALOOR, COCHIN-17
PHONE: 333285
CONSULTING VERY SATURDAY
TIME: 8 AM TO 8 PM

NEAR LOURDH CHURCH
EAST FORT, TRISSUR-5
PHONE: 333916
CONSULTING: EVERY SUNDAY
TIME: 8 AM TO 8 PM

MAVOOR ROAD,
PUTHIYARA P.O. KOZHIKODE
CONSULTING : EVERY MONDAY
TIME: 8 AM TO 8 PM

CHURCH ROAD,
OPP. MATHRUBHOOMI
MULLAKAL, ALAPPUZHA
PHONE: 63004, 62684
CONSULTING : EVERY THURSDAY
TIME : 8 AM TO 8 PM

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best Compliments From

KANCHIRACODE VAIDHYA SALAI

HEPZIE BHAVAN
KANCHIRACODE (P.O)
KANYAKUMARI DISTRICT

DR. SALOMON VAIDHYAR S.M.P
DR. VIJAYAKUMAR S.M.P., L.I.M
DR. PREM ANAND

PHONE
04651 - 70812

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best compliments from:

JEYAM MARBLES

SARAVANAS GRANITES

29.C. 4-A. Hindu College Road
Beach Road Junction
NAGERCOIL - 2

Ph: 04652- 25664, 25947

Best compliments from:

B. Davis Nixon D.Pham

B. Charles Nixon M.F.A

பாக்கியா மெடிக்கல்ஸ்

டாக்டர் பென்சாம் ஆஸ்பத்திரி அருகில்
களியங்காடு, நாகர்கோவில்

அவசர உதவிக்கு 24 மணி நேர ஆம்புலன்ஸ் வசதி உண்டு

EMERGENCY CARE SERVICES © 32532-4 LINES

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best Compliments from

Karnataka Siddha & Ayurvedic Clinic

DR. G. P. VENMATHIAN

PRESIDENT

Ahila Karnataka Siddha Medical Practitioners Association(Regd)

MEMBER : Karnataka Ayurvedic & Unani Practitioners Board
Govt. of Karnataka

DIRECTOR : IMPCOPS, Chennai

No.1, Anjaneya Street, Ulsoor,
Bangalore-560 008
Phone : 5542007

Best Wishes

INDIAN DRUGS MERCHANT

PRABATH STORE

75, KAMBBALAM, KOTTAR,
NARGERCOIL
KANYAKUMARI DIST

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

With Best Compliments:

arogya pharmaceuticals

Vadakumpuram Road,
Moothakunnam - 683 516
Kerala, India
Ph: 0484-482620, 482049, 442138

Manufacturers of Ayurvedic Specialities

With Best Compliments from:

✆ 04639-45897

ஸ்ரீ அகத்திய மகாசிவ வாக்கிய நாடி ஜோதிட நிலையம்

Sri Agathiya Maha Siva Vakkia Naddi Jothida Nilayam

24-A, T.B. ரோடு, திருச்செந்தூர்- 628 215

நாடி ஜோதிடர் அ. துரைகணேசன்

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best Wishes

T. Samuel

SRI SWAMY & CO

GUNNY & TIN MERCHANTS

181, CAPE ROAD, KOTTAR,

NAGERCOIL - 629002

PHONE : OFF:- 32736
Res:- 24596

With Best Compliments from

DR. A. NARAYANAN ASAN

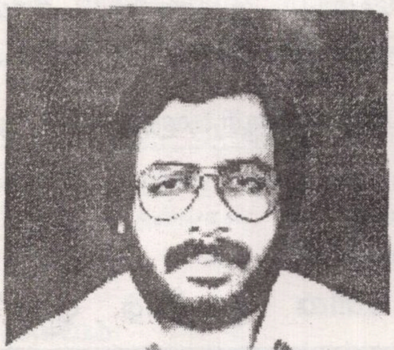
SIDDHA VARMA VAIDHYA SALAI

MEKKODE (P.O)
KALIYAKKAVILAI (VIA)
TAMIL NADU

Dr. A. Narayanan Asan
R.I.M.P., M.D, Ph.D(Siddha)

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

With Best Complements from



LN. DR. V. GUNASINGH VEDANAYAGOM,

Anakuzhi Asan Siddha Vaidhya Salai,
ANAKUZHI
Palappallam - P.O.,
Kanyakumari District.
Ph: 04651 - 26354.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

★ எங்களிடம் எல்லா நோய்களுக்கும் உள்ள மருந்துகள் கிடைக்கும். நோயாளிகளை பரிசித்து நோய்களுக்கு தகுந்த சிகிச்சை அளிக்கப்படும். எல்லாவித பச்சிலை மூலிகைகளும் கிடைக்கும்.

★ ஏழை எளியோருக்கும் பச்சிலை மூலிகைகளால் இலவச மருத்துவம் செய்யப்படும்.

★ டிரில்லோஸ் களிம்பு பால் உண்ணி, அரப்பான, அழுக்குரு இவைகளின் மேல் தொட்டுப் போட இரண்டே நாட்களில் கரைந்துவிடும். காலாணிக்கு மேல் தொட்டுப் போட நான்கே நாட்களில் கரைந்துவிடும்.

★ நோயாளிகளுக்கு தபால் மூலம் மருந்துகள் அனுப்பித் தரப்படும். முன் பணம் அனுப்பவும்

எங்களின் முக்கியத் தயாரிப்பு

குயின்ஸ் ஆயில்

தலைமுடி உதிர்தல், முடி புழு வெட்டுதல், தாடி, மீசை முடி வளர்ச்சி குறைவு, இளமையில் வழுக்கை விழுதல், முடிஅடர்த்தி குறைவு இவைகளுக்கு தொட்டுத் தேய்க்க.

அரைக்கீரை கூந்தல் தைலம்

தலைமுடி கருமையாகவும், அடர்த்தியாகவும் வளர, தலைமுடி உதிர்வதையும் தடுக்க

குனேகா பேன் கொல்லி தைலம்

மூன்று நாட்கள் தலையில் தேய்த்து குளிக்க, பேன், ஈறு ஊரல்களில் இருந்து பூரண நிவாரணம் பெறலாம்.

குறிப்பு: நோயாளிகளுக்கு இலவச மருத்துவ ஆலோசனை வழங்கப்படும்.

☎ (04652)-26181

Contact:

M.S.S. ASAN & SON

Tarzan Siddha Ayurveda Medical Home & Patipakam

81, Balamore Road,

NAGERCOIL-629 001.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

எமது வெளியீடு நூற்கள்

சித்தர் தரும் சீரிய மருத்துவம்

இதில் கர்ணீக நிதானம் 96 பாடல்களுடன் எழுதப் பெற்றுள்ளது. மற்றும் பல லேகியங்களும், சூரணங்களும் இதில் அடங்கியிருக்கின்றன. 254 பக்கங்கள் விலை ரூ 30/-

முனிவர்கள் வழங்கிய முத்தான மருந்துகள்

இதில் சூரணங்கள், லேகியங்கள், குழம்பு வகைகள், ரசாயனம் மாத்திரைகள், புகைத்திரி, எண்ணெய் வகைகள், தைலங்கள், சில நோய்களுக்கு அடைப்புட்டு அவியல் இவைகள் அடங்கியுள்ளன. பக்கம். 264. விலை ரூ. 35/-

அனுபவ வைத்திய களஞ்சியம்

இதில் லேகியங்கள், சூரணங்கள், எரிப்பு பதங்கள், மெழுகு வகைகள், அரிஷ்டம் என்னும மண்பாண்டபுதையல் முறைகளும், திரவகங்களும், குழி தைலமுறைகளும், அனுபவமான முறையில் எழுதப் பெற்றுள்ளன. எனவே அனுபவ வைத்திய களஞ்சியம் எனப்பட்டது.
இது 332 பக்கங்களுடன் கூடிய கனத்த அட்டையில் முனிவர் படம் போட்டு அச்சிடப்பட்டுள்ளது. விலை ரூ. 50/-

சித்த வைத்தியத்தில் சிறந்த சூரணங்கள்

இந்நூலில் நூற்றுக்கு மேற்பட்ட சூரணங்கள் செய்கருவிகளும், செய்முறைகளும் கூறப்பட்டுள்ளன. இது அழகிய அட்டையுடன் 95 பக்கங்கள் கொண்டதாகும். இதன் விலை. ரூ. 10/-

சித்த வைத்தியத்தில் சிறந்த லேகியங்கள்

இந்நூலில் நூற்றுக்கு மேற்பட்ட லேகியங்கள் அடங்கியுள்ளன. இதன் விலை ரூ 25/-

சித்த மருத்துவத்தில் எளிய முறைகள்

பெரியவர்கள் யாவருக்கும் ஏற்படக்கூடிய எல்லா வகை நோய்களுக்கும் மருந்துகள், செய்முறைகள், நீங்கும் நோய்கள், பத்திய முறைகள் இவைகள் விளக்கமாக கூறப்பட்டுள்ளன. ஒவ்வொரு வீட்டிலும் இருக்க வேண்டிய புத்தமாகும். விலை ரூ. 25/-

☎ (04652)-26181

Contact: **M.S.S. ASAN & SON**

Tarzan Siddha Ayurveda Medical Home & Patipakam
81, Balamore Road,
NAGERCOIL-629 001.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

With Best Compliments From :

MEDISIDDH

MEDISIDDH PHARMA PVT. LTD.,

84, 'L' Block, Anna Nagar East, Chennai - 600 102.
Phone : 613908, 618280 Fax : 618280 Grams : ARTIGON

Manufacturers of :

Artigon Capsules

Artigon Gold Capsules

ArtigonOil

Aloderma Capsules & Oil

Melonorm Capsules & Ointment

Neogynin Syrup *(Uterine Sedative)*

Mediliv Capsules & Syrup *(The Liver Stimulant)*

Proheme Capsules *(The Safe Hematinic)*

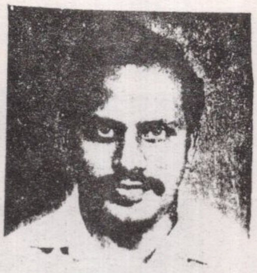
Solocof *(Honey Based Cough Syrup)*

Memrich Capsules & Syrup *(The Memory Enricher)*

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

தேசிய சித்த மருத்துவ மாநாடு

வெற்றி பெற வாழ்த்துகிறோம்.



Dr. T. மோகன்ராஜ்

தலைவர்

அகில திருவிதாங்கூர் சித்த வைத்திய சங்கம் மருத்துவக் கல்லூரி

முஞ்சிறை

புதுக்கடை (அஞ்சல்)

கன்னியாகுமரி மாவட்டம்

தொலைபேசி கல்லூரி :- 04651-65355

வீடு :- 04651-65351

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best wishes

Dr. R. MOHAN RAM

VIVEKANANDHA HOSPITAL
PATTASALIYAN VILAI
KOTTAR (P.O)
KANYAKUMARI DISTRICT

PHONE: 04652-26858

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

சர்க்கரை வியாதிக்கு மருந்து சாப்பிட்ட 40 நாளில் பூரண குணம்

சித்தவைத்திய முறையில் சுமார் 10 வருட அனுபவத்தில் வியாதிகளை மிகக்குறைந்த செலவில் குணமாக்கி வருகிறோம்.

(சர்க்கரை வியாதி, தோல் சம்பந்தப்பட்ட வியாதி, மூல நோய், ஆஸ்த்துமா மற்றும் பல)

உங்கள் நோய் எதுவானாலும் நேரில் வரவும்.

சர்க்கரை வியாதி 40 நாட்களில் குணமடைகிறது.

பார்க்கும் நேரம் :
காலை 9 மணி முதல் 1 மணிவரை
மாலை 5 மணி முதல் 9 மணிவரை

டாக்டர் R. ராஜாங்கம்

கணேஷ் ஸ்டோர்ஸ்

(நாட்டுமருந்து வியாபாரம்)

343, ரங்கே கவுடர் வீதி,
கோவை - 1. போன் : 393648

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best Compliments From

Dr. (Mrs.) V. X. AGNES SHIRLEY B.S.M.S

ANGEL MEDICALS

ALL KINDS OF SIDDHA, AYURVEDIC
&
UNANI MEDICINES AVAILABLE

P.W.D. Road, Chidhambara Nagar
Chettikulam Junction, Nager Coil - 629 002.
Phone : (Res.) 27251

CONSULTING HOURS : 5 PM TO 9 PM

VISUAL

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE

Best compliments from:

A RELIABLE ORGANISATION FOR GENUINE MEDICINES IN SIDDHA, AYURVEDA AND UNANI SYSTEMS

IMPCOPS

FAMOUS MEDICINES OF OUR ORGANISATION

For Improving Memory Power	Vallarai Tablet and Capsules
For Blemishless Face	Kunkumadi Lepam
For Gleaming Teeth	Dantadhavana Churnam
For General Tonic	Thethankottai Lehyam
For Thick Black Hair	Neelibringadi Thailam

IMPCOPS

The Indian Medical Practitioners' Co-operative Pharmacy and Stores

34-37, Dr.Muthulakshmi Road, Thiruvanmiyur, Madras-41
Telephone Nos : 4911029, 4911189

SALES DEPOT :

No. 55, Wallajah Road, Madras - 600 002
Telephone : 841016

Branches also at

Madurai, Thanjavur, Salem, Trichy, Coimbatore,
Hyderabad, Vizag, Vijayawada, Bangalore,
Thiruvananthapuram and Pondicherry.

AMUDHAKALASAM SIDDHA LITERARY RESEARCH CENTRE